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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS
JUNHO/ 2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

CERTIDÕES

JUNHO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **30/07/2024** às **09:36:30** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:11/07/2024 a 09/08/2024

Certificação Número: 2024071110085161913702

Informação obtida em 30/07/2024 09:37:02

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

Certidão nº	24071320678-96
Data e hora da emissão	30/07/2024 09:39:01
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0566407 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 45.349.461/
Contribuinte: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Liberação: 20/05/2024
Validade: 16/11/2024

Tributos Abrangidos:

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 09:39:44 horas do dia 30/07/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: D1F7C67E

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 52332553/2024
Expedição: 30/07/2024, às 09:40:25
Validade: 26/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000306-03.2017.5.02.0251 - TRT 02ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000580-21.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 29.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS JUNHO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total TOTAL
		AHBB REDE SANTA CASA	jun/24
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.404.811,57**
1.1	1	1.1 Salários	924.693,34
1.2	1	1.2 Benefícios	72.195,56
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	297.271,90
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	54.875,52
1.6	1	1.6 Rescisões	55.775,25
		2. Materiais de Consumo	**236.486,09**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	85.086,53
2.2	3	2.2 Medicamentos	117.599,56
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
		Hospitalares	**63.671,43**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	18.263,94
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	1.460,25
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	15.963,69
3.4	12	3.4 Combustível	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	13.879,87
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	11.204,98
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	2.898,70
3.8	6	3.8 GLP	0,00
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**1.745.238,99**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.659.738,99
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	85.500,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**1.562,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	0,00
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	0,00
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	1.562,55
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**786.950,50**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	126.260,00
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	145.000,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	19.351,19
6.4	8	6.4 Lavanderia	89.560,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	1.550,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	32.404,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	62.500,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	8.869,99
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	4.980,36
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	22.171,50
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	21.340,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	164.596,79
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de TI	34.950,00
		7. Despesas Gerenciais	**130.000,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	0,00
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	20.000,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	30.000,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	10.000,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	10.000,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	25.000,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	25.000,00
7.10	8	7.10 Apoio Administrativo	10.000,00
		8. Investimentos	**94.212,35**
8.1	16	8.1 Investimentos	94.212,35
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**4.462.933,48**

AHBB | REDE SANTA CASA

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO,RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
1952	03/06/2024	550825000049082	MAIO_24	03/06/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	190	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 813.032,75	R$ -	R$ 763.031,24	R$ (763.031,24)	4.1	7
1953	03/06/2024	551557000041339	ABRIL_24	02/05/2024	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	643	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00	R$ -	R$ 5.300,00	R$ (768.331,24)	3.3	8
1954	03/06/2024	553347000001526	MAIO_24	02/05/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	352806	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 5.145,00	R$ -	R$ 5.145,00	R$ (773.476,24)	2.1	4
1955	03/06/2024	60301	MAIO_24	03/06/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	475	NFS	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 30.000,00	R$ -	R$ 28.155,00	R$ (801.631,24)	4.1	7
1956	03/06/2024	60302	MAIO_24	02/05/2024	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	189514	NF	66.737.831/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.230,00	R$ -	R$ 1.230,00	R$ (802.861,24)	2.1	4
1957	03/06/2024	60303	MAIO_24	06/05/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	542870	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 5.486,97	R$ -	R$ 5.486,97	R$ (808.348,21)	2.2	3
1958	03/06/2024	60304	MAIO_24	03/05/2024	ICT FARMACEUTICA LTDA	5625	NF	41.604.536/0001-01	2.2 Medicamentos	R$ 502,43	R$ -	R$ 502,43	R$ (808.850,64)	2.2	3
1959	03/06/2024	60305	MAIO_24	02/05/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	15879	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 4.115,50	R$ -	R$ 4.115,50	R$ (812.966,14)	2.2	3
1960	03/06/2024	60306	MAIO_24	02/05/2024	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	70832	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 399,17	R$ -	R$ 399,17	R$ (813.365,31)	3.5	6
1961	03/06/2024	60307	MAIO_24	02/05/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	15871	NF	09.944371/0003-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.000,00	R$ -	R$ 1.000,00	R$ (814.365,31)	2.1	4
1962	03/06/2024	60308	MAIO_24	02/05/2024	HOSPFAR IND E COM DE COM DE PRODUTOS HOSPITALARES	464808	NF	26.921.908/2000-02	2.2 Medicamentos	R$ 3.840,00	R$ -	R$ 3.840,00	R$ (818.205,31)	2.2	3
1963	03/06/2024	60309	MAIO_24	07/05/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	173167	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 465,62	R$ -	R$ 465,62	R$ (818.670,93)	2.2	3
1964	03/06/2024	60310	MAIO_24	07/05/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	769808	NF	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$ 660,00	R$ -	R$ 660,00	R$ (819.330,93)	2.2	3
1965	03/06/2024	60311	MAIO_24	20/05/2024	ALFALAGOS LTDA	28351	NF	05.194502/0004-67	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.303,50	R$ -	R$ 3.303,50	R$ (822.634,43)	2.1	4
1966	03/06/2024	60312	MAIO_24	06/05/2024	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	40422	NF	21.487.927/0001-78	2.2 Medicamentos	R$ 1.390,00	R$ -	R$ 1.390,00	R$ (824.024,43)	2.2	3
1967	03/06/2024	60313	MAIO_24	22/05/2024	IDAISE IZABEL DOS SANTOS	508	NFS	33.652.321/0001-20	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 1.550,00	R$ -	R$ 1.550,00	R$ (825.574,43)	6.5	8
1968	03/06/2024	9903	JUNHO_24	03/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 825.574,43	R$ -	R$ -	0.1	0.1
1969	04/06/2024	60401	JUNHO_24	03/06/2024	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	121	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 3.748,88	R$ -	R$ 3.748,88	R$ (3.748,88)	3.3	8
1970	04/06/2024	60402	MAIO_24	17/05/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25128	NFS	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 4.200,00	R$ -	R$ 3.941,70	R$ (7.690,58)	6.19	8
1971	04/06/2024	60403	MAIO_24	07/05/2024	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	6216	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 456,43	R$ -	R$ 456,43	R$ (8.147,01)	2.1	4
1972	04/06/2024	60404	MAIO_24	10/05/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	173698	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.802,90	R$ -	R$ 2.802,90	R$ (10.949,91)	2.1	4
1973	04/06/2024	60405	MAIO_24	17/05/2024	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	18760	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 3.600,00	R$ -	R$ 3.600,00	R$ (14.549,91)	2.2	3
1974	04/06/2024	60406	MAIO_24	08/05/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	223655	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.452,55	R$ -	R$ 2.452,55	R$ (17.002,46)	2.1	4
1975	04/06/2024	60407	JUNHO_24	04/06/2024	TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRI	51842	NF	13.011.006/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 633,00	R$ -	R$ 633,00	R$ (17.635,46)	2.1	4
1976	04/06/2024	60408	MAIO_24	04/06/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	189	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ (37.635,46)	7.4	8
1976,1	04/06/2024	60408	MAIO_24	04/06/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	189	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ (47.635,46)	7.6	8
1976,2	04/06/2024	60408	MAIO_24	04/06/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	189	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ (57.635,46)	7.10	8
1976,3	04/06/2024	60408	MAIO_24	04/06/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	189	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ -	R$ 25.000,00	R$ (82.635,46)	7.8	8
1977	04/06/2024	60409	MAIO_24	04/06/2024	GRM SERVIÇOS LTDA	230	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 62.500,00	R$ -	R$ 62.500,00	R$ (145.135,46)	6.8	8
1978	04/06/2024	60410	ABRIL_24	30/04/2024	VIVA FARMACEUTICA SA	26093	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 1.536,00	R$ -	R$ 1.536,00	R$ (146.671,46)	2.2	3
1979	04/06/2024	9903	JUNHO_24	04/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 146.671,46	R$ -	R$ -	0.1	0.1
1980	05/06/2024	35223	JUNHO_24	27/05/2024	SUELI DAMASCENO FONSECA	-	RESCISÃO	308.116.028-69	1.6 Rescisões	R$ 4.994,51	R$ -	R$ 4.994,51	R$ (4.994,51)	1.6	1
1981	05/06/2024	60501	MAIO_24	06/05/2024	FASTLAMP COM LTDA ME - FAST LAMP	27334	NF	01.832.287/0001-89	3.3 Manutenção Predial	R$ 956,00	R$ -	R$ 956,00	R$ (5.950,51)	3.3	8
1982	05/06/2024	60502	JUNHO_24	03/06/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.6 Rescisões	R$ 334,96	R$ -	R$ 334,96	R$ (6.285,47)	1.6	1
1983	05/06/2024	60503	MAIO_24	04/06/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2575	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ 22.000,00	R$ (28.285,47)	6.11	8
1984	05/06/2024	60504	MAIO_24	04/06/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2576	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ 32.404,00	R$ (60.689,47)	6.6	8
1985	05/06/2024	60505	MAIO_24	04/06/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	39	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00	R$ -	R$ 80.241,75	R$ (140.931,22)	4.3	7
1986	05/06/2024	60506	MAIO_24	03/06/2024	INSTITUTO SELENA	1	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 76.199,99	R$ -	R$ 76.199,99	R$ (217.131,21)	6.19	8
1987	05/06/2024	9903	JUNHO_24	05/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 217.131,21	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1988	06/06/2024	551195000126187	MAIO_24	06/06/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	82	NFS	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 120.857,50	R$ (120.857,50)	6.2	8
1989	06/06/2024	551195000126257	MAIO_24	06/06/2024	ALIMEX C P A EIRELI	157	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 123.000,00	R$ -	R$ 115.435,50	R$ (236.293,00)	6.1	8
1990	06/06/2024	552700000024548	MAIO_24	05/06/2024	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 440,93	R$ -	R$ 440,93	R$ (236.733,93)	1.1	1
1991	06/06/2024	552700000207235	MAIO_24	05/06/2024	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 2.687,96	R$ -	R$ 2.687,96	R$ (239.421,89)	1.1	1
1992	06/06/2024	45914	JUNHO_24	29/05/2024	MARIA MARTA DE SA DA SILVA		RESCISÃO	510.648.472-34	1.6 Rescisões	R$ 2.648,86	R$ -	R$ 2.648,86	R$ (242.070,75)	1.6	1
1993	06/06/2024	45922	MAIO_24	04/06/2024	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 914.448,45	R$ -	R$ 914.448,45	R$ (1.156.519,20)	1.1	1
1994	06/06/2024	60601	MAIO_24	01/06/2024	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	463	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ (1.166.519,20)	7.7	8
1995	06/06/2024	60602	MAIO_24	04/06/2024	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	11	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 7.000,00	R$ (1.173.519,20)	7.9	8
1996	06/06/2024	60603	MAIO_24	03/06/2024	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	14	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ 18.000,00	R$ (1.191.519,20)	7.9	8
1997	06/06/2024	60604	MAIO_24	05/06/2024	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 1.983,68	R$ -	R$ 1.983,68	R$ (1.193.502,88)	1.1	1
1998	06/06/2024	60605	MAIO_24	05/06/2024	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.310,85	R$ -	R$ 1.310,85	R$ (1.194.813,73)	1.1	1
1999	06/06/2024	60606	MAIO_24	05/06/2024	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.111,22	R$ -	R$ 1.111,22	R$ (1.195.924,95)	1.1	1
2000	06/06/2024	60607	MAIO_24	05/06/2024	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 2.710,25	R$ -	R$ 2.710,25	R$ (1.198.635,20)	1.1	1
2001	06/06/2024	60608	JUNHO_24	03/06/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD	MARIA MARTA	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.6 Rescisões	R$ 183,78	R$ -	R$ 183,78	R$ (1.198.818,98)	1.6	1
2002	06/06/2024	60609	MAIO_24	05/06/2024	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1637/24	FATURA DE LOCAÇÃO	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 89.560,00	R$ -	R$ 89.560,00	R$ (1.288.378,98)	6.4	8
2003	06/06/2024	60610	MAIO_24	01/06/2024	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	547	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ -	R$ 33.800,00	R$ (1.322.178,98)	2.3	3
2004	06/06/2024	9903	JUNHO_24	06/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 1.322.178,98	R$ -	R$ -	0.1	0.1
2005	07/06/2024	683510	JUNHO_24	07/06/2024	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE PREFEITURA	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 4.534.677,76	R$ -	R$ 4.534.677,76	0.5	17
2006	07/06/2024	553551000028601	JUNHO_24	06/06/2024	ANDRÉ LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	4675	NF	22.415.106/0001-99	8.1 Investimentos	R$ 29.758,18	R$ -	R$ 29.758,18	R$ 4.504.919,58	8.1	16
2007	07/06/2024	30412	JUNHO_24	01/06/2024	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL		RESCISÃO	128.721.507-65	1.6 Rescisões	R$ 20.772,76	R$ -	R$ 20.772,76	R$ 4.484.146,82	1.6	1
2008	07/06/2024	30418	JUNHO_24	29/05/2024	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA		RECIBO FÉRIAS	125.605.248-56	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 6.947,92	R$ -	R$ 6.947,92	R$ 4.477.198,90	1.5	1
2009	07/06/2024	60701	JUNHO_24	07/06/2024	NTS DO BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE MAQUINAS E FERRAMENTAS LT	163882	NF	05.984.457/0001-00	8.1 Investimentos	R$ 10.309,77	R$ -	R$ 10.309,77	R$ 4.466.889,13	8.1	16
2010	07/06/2024	9903	JUNHO_24	07/06/2024	APLICAÇÃO RENDE FÁCIL			00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ -	R$ 4.466.889,13	R$ -	0.3	19.1
2011	10/06/2024	61001	MAIO_24	04/06/2024	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	73	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 15.640,00	R$ -	R$ 15.640,00	R$ (15.640,00)	6.17	10
2012	10/06/2024	61002	MAIO_24	02/05/2024	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	118	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 3.782,81	R$ -	R$ 3.782,81	R$ (19.422,81)	3.3	8
2013	10/06/2024	61003	MAIO_24	29/05/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5401	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 6.293,51	R$ -	R$ 6.293,51	R$ (25.716,32)	6.3	8
2014	10/06/2024	61004	MAIO_24	29/05/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5402	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 529,68	R$ -	R$ 529,68	R$ (26.246,00)	6.3	8
2015	10/06/2024	61005	MAIO_24	07/06/2024	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	55	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ (36.246,00)	7.5	8
2016	10/06/2024	61006	MAIO_24	28/05/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5398	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 12.089,52	R$ -	R$ 12.089,52	R$ (48.335,52)	6.3	8
2017	10/06/2024	61007	MAIO_24	20/05/2024	APA MEDIC LTDA -ME	21068	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 906,00	R$ -	R$ 906,00	R$ (49.241,52)	2.1	4
2018	10/06/2024	61008	MAIO_24	05/06/2022	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2927	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 9.385,00	R$ -	R$ 9.385,00	R$ (58.626,52)	6.15	10
2019	10/06/2024	61009	JUNHO_24	10/06/2024	SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA	29956	NF	20.451.726/0001-58	8.1 Investimentos	R$ 30.240,40	R$ -	R$ 30.240,40	R$ (88.866,92)	8.1	16
2020	10/06/2024	61010	MAIO_24	09/05/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1443134	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.382,40	R$ -	R$ 1.382,40	R$ (90.249,32)	2.1	4
2021	10/06/2024	61011	MAIO_24	09/05/2024	LVL COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	749	NF	47.291.404/0001-45	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 4.045,24	R$ -	R$ 4.045,24	R$ (94.294,56)	3.1	6
2022	10/06/2024	61012	MAIO_24	20/05/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	545593	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 714,00	R$ -	R$ 714,00	R$ (95.008,56)	2.2	3

2023	10/06/2024	61013	MAIO_24	10/05/2024	AMERICA NET S.A	105917705	FATURA	01.778.972/0001-74	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 962,55	R$ -	R$ 962,55	R$ (95.971,11)	5.3	11
2024	10/06/2024	61014	MAIO_24	20/05/2024	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	27751	NF	09.595.757/0001-40	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.076,00	R$ -	R$ 1.076,00	R$ (97.047,11)	3.1	6
2025	10/06/2024	61015	MAIO_24	10/05/2024	AMERICA NET S.A	105915949	FATURA	01.778.972/0001-74	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ (97.647,11)	5.3	11
2026	10/06/2024	61016	MAIO_24	13/05/2024	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	12935	NF	00.355.308/0001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 722,40	R$ -	R$ 722,40	R$ (98.369,51)	2.1	4
2027	10/06/2024	61017	MAIO_24	21/05/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	27373	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.247,00	R$ -	R$ 2.247,00	R$ (100.616,51)	2.1	4
2028	10/06/2024	61018	MAIO_24	15/05/2024	OCEAN PROD HOSP LTDA	84313	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 670,50	R$ -	R$ 670,50	R$ (101.287,01)	2.1	4
2029	10/06/2024	61019	MAIO_24	22/05/2024	PHOENIX COMERCIAL ELETRICA EIRELI	41556	NF	43.480.573/0001-72	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 510,00	R$ -	R$ 510,00	R$ (101.797,01)	3.1	6
2030	10/06/2024	61020	MAIO_24	22/05/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	13891	NF	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.875,00	R$ -	R$ 1.875,00	R$ (103.672,01)	3.1	6
2031	10/06/2024	9903	JUNHO_24	10/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 103.672,01	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
2032	11/06/2024	557646000000448	JUNHO_24	11/06/2024	PRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	741	NF	37.123.575/0001-01	8.1 Investimentos	R$ 11.400,00	R$ -	R$ 11.400,00	R$ (11.400,00)	8.1	16
2033	11/06/2024	559122000000212	MAIO_24	09/06/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	559	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00	R$ -	R$ 33.300,00	R$ (44.700,00)	6.21	8
2034	11/06/2024	559122000000212	MAIO_24	09/06/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	80605	FATURA DE LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 29.100,00	R$ -	R$ 29.100,00	R$ (73.800,00)	6.16	10
2035	11/06/2024	19040	JUNHO_24	11/06/2024	ADILSON FERREIRA DA SILVA		RECIBO FÉRIAS	099.535.558-42	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 4.448,27	R$ -	R$ 4.448,27	R$ (78.248,27)	1.5	1
2036	11/06/2024	61101	MAIO_24	28/05/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5398	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 187,92	R$ -	R$ 187,92	R$ (78.436,19)	6.3	8
2037	11/06/2024	61102	JUNHO_24	10/06/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD	WILLIAM DE OLIVEI	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.6 Rescisões	R$ 11.762,48	R$ -	R$ 11.762,48	R$ (90.198,67)	1.6	1
2038	11/06/2024	61103	JUNHO_24	07/06/2024	BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA	10271	NFS	52.817.673/0001-32	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 525,00	R$ -	R$ 525,00	R$ (90.723,67)	3.5	6
2039	11/06/2024	9903	JUNHO_24	11/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 90.723,67	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
2040	12/06/2024	61201	MAIO_24	28/05/2024	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	795	NF	26.238.785/0001-29	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 560,00	R$ -	R$ 560,00	R$ (560,00)	3.1	6
2041	12/06/2024	9903	JUNHO_24	12/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 560,00	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
2042	13/06/2024	550024000077804	JUNHO_24	13/06/2024	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	252222	NF	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$ 2.407,02	R$ -	R$ 2.407,02	R$ (2.407,02)	2.2	3
2043	13/06/2024	551563000003175	JUNHO_24	11/06/2024	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	27859	NF	09.595.757/0001-40	8.1 Investimentos	R$ 1.030,00	R$ -	R$ 1.030,00	R$ (3.437,02)	8.1	16
2044	13/06/2024	19465	JUNHO_24	29/05/2024	CLEONICE GOMES DA MATA		RECIBO FÉRIAS	230.152.898-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 5.743,20	R$ -	R$ 5.743,20	R$ (9.180,22)	1.5	1
2045	13/06/2024	61301	MAIO_24	14/05/2024	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	9791	NF	02.786.436/0007-79	2.2 Medicamentos	R$ 1.090,12	R$ -	R$ 1.090,12	R$ (10.270,34)	2.2	3
2046	13/06/2024	61302	MAIO_24	16/05/2024	FRIOVIX COMRCIO DE REFRIGERAO LTDA	521505	NF	09.316.105/0001-29	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 664,15	R$ -	R$ 664,15	R$ (10.934,49)	2.1	4
2047	13/06/2024	61303	MAIO_24	29/05/2024	ALFALAGOS LTDA	28589	NF	05.194502/0004-67	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.659,63	R$ -	R$ 1.659,63	R$ (12.594,12)	2.1	4
2048	13/06/2024	61304	MAIO_24	29/05/2024	ALFALAGOS LTDA	357604	NF	05.194502/0004-67	2.2 Medicamentos	R$ 246,35	R$ -	R$ 246,35	R$ (12.840,47)	2.2	3
2049	13/06/2024	61305	MAIO_24	29/05/2024	ALFALAGOS LTDA	357556	NF	05.194502/0004-67	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.917,40	R$ -	R$ 3.917,40	R$ (16.757,87)	2.1	4
2050	13/06/2024	9903	JUNHO_24	13/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 16.757,87	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
2051	14/06/2024	25420	JUNHO_24	06/06/2024	ELIANE DAS VIRGENS SPINA		RESCISÃO	155.660.748-20	1.6 Rescisões	R$ 7.842,31	R$ -	R$ 7.842,31	R$ (7.842,31)	1.6	1
2052	14/06/2024	9903	JUNHO_24	14/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 7.842,31	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
2053	17/06/2024	550825000049082	JUNHO_24	17/06/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	191	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 816.382,75	R$ -	R$ 766.175,21	R$ (766.175,21)	4.1	7
2054	17/06/2024	550932000036313	JUNHO_24	29/05/2024	HO HOSPITALAR LTDA	4899	NF	15.736.240/0001-26	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 598,50	R$ -	R$ 598,50	R$ (766.773,71)	2.1	4
2055	17/06/2024	559796000000845	MAIO_24	17/06/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	1016	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 71.951,69	R$ -	R$ 71.951,69	R$ (838.725,40)	6.19	8
2056	17/06/2024	61701	MAIO_24	28/05/2024	GUIA ISS PRESTADOR SERVIÇO	5398	NFS CIA BARROS	45.349.461/0001-02	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 250,56	R$ -	R$ 250,56	R$ (838.975,96)	6.3	8
2057	17/06/2024	61702	MAIO_24	17/05/2023	LONGEVITY PHARMA EIRELI	9143	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 3.260,00	R$ -	R$ 3.260,00	R$ (842.235,96)	6.1	8
2058	17/06/2024	61703	MAIO_24	06/06/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	585	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.324,48	R$ -	R$ 8.324,48	R$ (850.560,44)	6.9	1
2059	17/06/2024	61704	MAIO_24	17/05/2024	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	9753	NF	18.036.03110001-68	2.2 Medicamentos	R$ 847,62	R$ -	R$ 847,62	R$ (851.408,06)	2.2	3
2060	17/06/2024	61705	MAIO_24	20/05/2024	SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	25806	NF	10.872.908/0001-49	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.035,00	R$ -	R$ 1.035,00	R$ (852.443,06)	2.1	4
2061	17/06/2024	61706	JUNHO_24	17/05/2024	BENEFICIO UPS LTDA	14037	NFS	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 22.092,94	R$ -	R$ 22.092,94	R$ (874.536,00)	1.2	1
2062	17/06/2024	61707	MAIO_24	20/05/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	664743	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 1.321,09	R$ -	R$ 1.321,09	R$ (875.857,09)	2.2	3
2063	17/06/2024	61708	MAIO_24	20/05/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	664627	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 774,26	R$ -	R$ 774,26	R$ (876.631,35)	2.2	3
2064	17/06/2024	61709	MAIO_24	16/05/2024	VIVA FARMACEUTICA SA	26475	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 20.600,00	R$ -	R$ 20.600,00	R$ (897.231,35)	2.2	3
2065	17/06/2024	61710	MAIO_24	20/05/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (00	11611	NF	07.752.236/0004-76	2.2 Medicamentos	R$ 935,60	R$ -	R$ 935,60	R$ (898.166,95)	2.2	3
2066	17/06/2024	61711	JUNHO_24	04/06/2024	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	816	NF	26.238.785/0001-29	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 124,50	R$ -	R$ 124,50	R$ (898.291,45)	3.1	6
2067	17/06/2024	61712	MAIO_24	29/05/2024	VIVA FARMACEUTICA SA	26743	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 2.000,00	R$ (900.291,45)	2.2	3
2068	17/06/2024	61713	MAIO_24	28/05/2024	UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA	6378	NF	07.070.607/0001-97	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 555,00	R$ -	R$ 555,00	R$ (900.846,45)	3.1	6
2069	17/06/2024	61714	MAIO_24	03/06/2024	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	34605	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 5.700,00	R$ -	R$ 5.700,00	R$ (906.546,45)	6.17	10
2070	17/06/2024	61715	MAIO_24	29/05/2024	CIRURGICA OLIMPIO EIRELLI	171973	NF	01.140.868/0001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ (907.146,45)	2.1	4
2071	17/06/2024	61716	JUNHO_24	03/06/2024	ALFALAGOS LTDA	28625	NF	05.194502/0004-67	2.2 Medicamentos	R$ 3.366,00	R$ -	R$ 3.366,00	R$ (910.512,45)	2.2	3
2072	17/06/2024	61717	ABRIL_24	02/05/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9477	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 4.980,36	R$ -	R$ 4.980,36	R$ (915.492,81)	6.10	1
2073	17/06/2024	61718	MAIO_24	20/05/2024	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	61578	NF	17.217.364/0001-20	2.2 Medicamentos	R$ 716,00	R$ -	R$ 716,00	R$ (916.208,81)	2.2	3
2074	17/06/2024	61719	JUNHO_24	03/06/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	14026	NF	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 814,40	R$ -	R$ 814,40	R$ (917.023,21)	3.1	6
2075	17/06/2024	61720	MAIO_24	29/05/2024	BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1098	NF	42.009.130/0001-35	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.360,00	R$ -	R$ 1.360,00	R$ (918.383,21)	2.1	4
2076	17/06/2024	61721	MAIO_24	29/05/2024	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	27802	NF	09.595.757/0001-40	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 2.590,00	R$ -	R$ 2.590,00	R$ (920.973,21)	3.1	6
2077	17/06/2024	61722	MAIO_24	29/05/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	24719	NF	80.546.948/0001-86	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 5.250,00	R$ -	R$ 5.250,00	R$ (926.223,21)	2.1	4
2078	17/06/2024	61723	MAIO_24	29/05/2024	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	6494	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 8.478,45	R$ -	R$ 8.478,45	R$ (934.701,66)	2.1	4
2079	17/06/2024	61724	MAIO_24	29/05/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	8311	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.977,20	R$ -	R$ 2.977,20	R$ (937.678,86)	2.1	4
2080	17/06/2024	61725	MAIO_24	29/05/2024	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	19356	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 4.980,60	R$ -	R$ 4.980,60	R$ (942.659,46)	2.2	3
2081	17/06/2024	9903	JUNHO_24	17/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 942.659,46	R$ -	R$ 0,00	0.1	0.1
2082	18/06/2024	61801	MAIO_24	21/05/2024	SISPACK MEDICAL LTDA	147477	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.786,00	R$ -	R$ 2.786,00	R$ (2.786,00)	2.1	4
2083	18/06/2024	61802	MAIO_24	21/05/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1447102	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 985,85	R$ -	R$ 985,85	R$ (3.771,85)	2.1	4
2084	18/06/2024	61803	MAIO_24	31/05/2024	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	71902	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 382,90	R$ -	R$ 382,90	R$ (4.154,75)	3.5	6
2085	18/06/2024	61804	MAIO_24	22/05/2024	JP IND FARMACEUTICA SA	229739	NF	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$ 3.632,60	R$ -	R$ 3.632,60	R$ (7.787,35)	2.2	3
2086	18/06/2024	61805	JUNHO_24	03/06/2024	BENEFICIO UPS LTDA	14224	NFS	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 47.710,23	R$ -	R$ 47.710,23	R$ (55.497,58)	1.2	1
2087	18/06/2024	61806	MAIO_24	29/05/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	27433	NF	28.791.011/0001-56	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.257,50	R$ -	R$ 2.257,50	R$ (57.755,08)	3.6	6
2088	18/06/2024	61807	MAIO_24	11/06/2024	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	267	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ (77.755,08)	7.5	8
2089	18/06/2024	9903	JUNHO_24	18/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 77.755,08	R$ -	R$ 0,00	0.1	0.1
2090	19/06/2024	21244	JUNHO_24	10/06/2024	FABIANA AZEVEDO		RESCISÃO	377.944.218-37	1.6 Rescisões	R$ 4.733,36	R$ -	R$ 4.733,36	R$ (4.733,36)	1.6	1
2091	19/06/2024	9903	JUNHO_24	19/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -	R$ 4.733,36	R$ -	R$ 0,00	0.1	0.1
2092	20/06/2024	556790000000227	MAIO_24	19/06/2024	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 05/24	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 103.665,96	R$ -	R$ 103.665,96	R$ (103.665,96)	1.3	1
2093	20/06/2024	556790000000227	ABRIL_24	10/05/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	581	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 412,46	R$ -	R$ 412,46	R$ (104.078,42)	6.9	1
2093,1	20/06/2024	556790000000227	ABRIL_24	02/05/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	959	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 9.453,80	R$ -	R$ 9.453,80	R$ (113.532,22)	6.19	8
2093,2	20/06/2024	556790000000227	ABRIL_24	06/05/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2849	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 465,00	R$ -	R$ 465,00	R$ (113.997,22)	6.15	10
2093,3	20/06/2024	556790000000227	MAIO_24	16/05/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	188	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 37.923,20	R$ -	R$ 37.923,20	R$ (151.920,42)	4.1	7
2093,4	20/06/2024	556790000000227	ABRIL_24	01/05/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	187	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 37.893,91	R$ -	R$ 37.893,91	R$ (189.814,33)	4.1	7
2093,5	20/06/2024	556790000000227	MAIO_24	17/05/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25128	NFS	04.248.764/0001-51	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 195,30	R$ -	R$ 195,30	R$ (190.009,63)	4.1	7
2093,6	20/06/2024	556790000000227	ABRIL_24	02/05/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	37	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.975,75	R$ -	R$ 3.975,75	R$ (193.985,38)	4.3	7
2093,7	20/06/2024	556790000000227	ABRIL_24	07/05/2024	ALIMEX C P A EIRELI	154	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 5.719,50	R$ -	R$ 5.719,50	R$ (199.704,88)	6.1	8
2093,8	20/06/2024	556790000000227	ABRIL_24	02/05/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT TLDA	9477	NFS	14.454.963/0001-70	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 246,76	R$ -	R$ 246,76	R$ (199.951,64)	6.15	10

2093,9	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	06/05/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	81	NFS	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$	6.742,50	R$	-	R$	6.742,50	R$	(206.694,14)	6.2	8
2093,1	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	02/05/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	468	NFS	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	1.395,00	R$	-	R$	1.395,00	R$	(208.089,14)	4.1	7
2094	20/06/2024	5567900000000227	MAIO_24	19/06/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 05/24	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	95.735,45	R$	-	R$	95.735,45	R$	(303.824,59)	1.3	1
2095	20/06/2024	5567900000000227	MAIO_24	19/06/2024	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 05/24	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	97.870,49	R$	-	R$	97.870,49	R$	(401.695,08)	1.3	1
2096	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	10/05/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	581	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	133,05	R$	-	R$	133,05	R$	(401.828,13)	6.9	1
2096,1	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	02/05/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	959	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$	3.049,61	R$	-	R$	3.049,61	R$	(404.877,74)	6.19	8
2096,2	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	06/05/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2849	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	150,00	R$	-	R$	150,00	R$	(405.027,74)	6.15	10
2096,3	20/06/2024	5567900000000227	MAIO_24	16/05/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	188	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	12.233,29	R$	-	R$	12.233,29	R$	(417.261,03)	4.1	7
2096,4	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	01/05/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	187	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	12.223,84	R$	-	R$	12.223,84	R$	(429.484,87)	4.1	7
2096,5	20/06/2024	5567900000000227	MAIO_24	17/05/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25128	NFS	04.248.764/0001-51	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	63,00	R$	-	R$	63,00	R$	(429.547,87)	4.1	7
2096,6	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	02/05/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	37	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$	1.282,50	R$	-	R$	1.282,50	R$	(430.830,37)	4.3	7
2096,7	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	07/05/2024	ALIMEX C P A EIRELI	154	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	1.845,00	R$	-	R$	1.845,00	R$	(432.675,37)	6.1	8
2096,8	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	02/05/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT TLDA	9477	NFS	14.454.963/0001-70	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	79,60	R$	-	R$	79,60	R$	(432.754,97)	6.15	10
2096,9	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	06/05/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	81	NFS	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$	1.450,00	R$	-	R$	1.450,00	R$	(434.204,97)	6.2	8
2096,1	20/06/2024	5567900000000227	ABRIL_24	02/05/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	468	NFS	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	450,00	R$	-	R$	450,00	R$	(434.654,97)	4.1	7
2097	20/06/2024	5567900000000227	MAIO_24	19/06/2024	GUIA INSS PRESTADOR SERVIÇO	81	NFS GAVIN	50.351.626/0001-10	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$	15.950,00	R$	-	R$	15.950,00	R$	(450.604,97)	6.2	8
2098	20/06/2024	62001	MAIO_24	12/06/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	7238	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	2.830,00	R$	-	R$	2.830,00	R$	(453.434,97)	6.15	10
2099	20/06/2024	62002	JUNHO_24	18/06/2024	JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA	33	NF	23.298.793/0001-72	8.1 Investimentos	R$	1.800,00	R$	-	R$	1.800,00	R$	(455.234,97)	8.1	16
2100	20/06/2024	62003	JUNHO_24	18/06/2024	JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA	34	NF	23.298.793/0001-72	8.1 Investimentos	R$	9.674,00	R$	-	R$	9.674,00	R$	(464.908,97)	8.1	16
2101	20/06/2024	62004	JUNHO_24	19/06/2024	VICTOR FRANCISCO DE OLIVEIRA	983	NF	17.900.221/0001-19	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	46,00	R$	-	R$	46,00	R$	(464.954,97)	3.5	6
2102	20/06/2024	9903	JUNHO_24	20/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-	R$	464.954,97	R$	-	R$	0,00	0.1	0.1
2103	21/06/2024	21560	JUNHO_24	12/06/2024	MARIA GILZELICE MARQUES		RESCISÃO	410.747.528-05	1.6 Rescisões	R$	2.502,23	R$	-	R$	2.502,23	R$	(2.502,23)	1.6	1
2104	21/06/2024	62101	JUNHO_24	21/06/2024	TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRI	52805	NF	13.011.006/0001-06	2.2 Medicamentos	R$	-	R$	-	R$	724,39	R$	(3.226,62)	2.2	3
2105	21/06/2024	9903	JUNHO_24	21/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-	R$	3.226,62	R$	-	R$	0,00	0.1	0.1
2106	24/06/2024	62401	MAIO_24	02/05/2024	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	3510	NFS	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$	2.316,67	R$	-	R$	2.316,67	R$	(2.316,67)	6.13	8
2107	24/06/2024	62402	MAIO_24	24/05/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	224943	NF	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	142,48	R$	-	R$	142,48	R$	(2.459,15)	3.6	6
2108	24/06/2024	62403	JUNHO_24	03/06/2024	LIFE COMPANY COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6264	NF	08.595.291/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$	342,00	R$	-	R$	342,00	R$	(2.801,15)	2.1	4
2109	24/06/2024	62404	MAIO_24	24/05/2024	COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	14269	NF	22.410.057/0001-00	3.3 Manutenção Predial	R$	900,00	R$	-	R$	900,00	R$	(3.701,15)	3.3	8
2110	24/06/2024	62405	JUNHO_24	03/06/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	8337	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.580,00	R$	-	R$	2.580,00	R$	(6.281,15)	2.1	4
2111	24/06/2024	62406	MAIO_24	24/05/2024	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	31141	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$	432,00	R$	-	R$	432,00	R$	(6.713,15)	2.2	3
2112	24/06/2024	62407	JUNHO_24	03/06/2024	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	19557	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$	4.325,52	R$	-	R$	4.325,52	R$	(11.038,67)	2.2	3
2113	24/06/2024	62408	JUNHO_24	03/06/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	38570	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	33,80	R$	-	R$	33,80	R$	(11.072,47)	1.2	1
2114	24/06/2024	62409	JUNHO_24	03/06/2024	BIONEXO SA	464561	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	1.037,73	R$	-	R$	1.037,73	R$	(12.110,20)	6.15	10
2115	24/06/2024	62410	ABRIL_24	04/04/2024	ACUSTICA TECHNOAUDIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	6215	NF	05.207.574/0001-59	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.950,00	R$	-	R$	1.950,00	R$	(14.060,20)	2.1	4
2116	24/06/2024	62411	MAIO_24	29/05/2024	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	53134	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.749,26	R$	-	R$	2.749,26	R$	(16.809,46)	2.1	4
2117	24/06/2024	62412	JUNHO_24	03/06/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	38571	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	2.358,59	R$	-	R$	2.358,59	R$	(19.168,05)	1.2	1
2118	24/06/2024	62413	JUNHO_24	24/05/2024	ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MÉDICO ODONTOLOGICA	633170	NF	55.979.736/0001-45	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	3.248,70	R$	-	R$	3.248,70	R$	(22.416,75)	3.1	6
2119	24/06/2024	62414	JUNHO_24	20/06/2024	BR BRASIL UNIFORMES LTDA	1071	NF	38.541.200/0001-24	3.7 Uniformes e EPI`s	R$	2.898,70	R$	-	R$	2.898,70	R$	(25.315,45)	3.7	1
2120	24/06/2024	62415	MAIO_24	21/05/2024	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	8493	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	7.977,41	R$	-	R$	7.977,41	R$	(33.292,86)	6.15	10
2121	24/06/2024	62416	MAIO_24	22/05/2024	MS MANUTENÇÃO EM TRANSDUTORES MEDICOS E VETERINA RIOS LTDA	68	NF	53.430.985/0001-51	6.21 Serviços de TI	R$	1.650,00	R$	-	R$	1.650,00	R$	(34.942,86)	6.21	8
2122	24/06/2024	62417	JUNHO_24	03/06/2024	3D ELETRICA COMERCIAL LTDA	3256	NF	23.009.671/0001-19	3.3 Manutenção Predial	R$	656,00	R$	-	R$	656,00	R$	(35.598,86)	3.3	8
2123	24/06/2024	9903	JUNHO_24	24/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-	R$	35.598,86	R$	-	R$	0,00	0.1	0.1
2124	25/06/2024	62501	JUNHO_24	25/06/2024	VANESSA FERNANDES DOS REIS ME	1542	NF	15.572.208/0001-52	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	200,00	R$	-	R$	200,00	R$	(200,00)	3.1	6
2125	25/06/2024	62502	JUNHO_24	21/06/2024	RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL H	2296	NF	37.063.614/0001 -22	2.2 Medicamentos	R$	977,40	R$	-	R$	977,40	R$	(1.177,40)	2.2	3
2126	25/06/2024	9903	JUNHO_24	25/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-	R$	1.177,40	R$	-	R$	0,00	0.1	0.1
2127	26/06/2024	555853000001236	MAIO_24	27/05/2024	TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP - TOPFILTROS	12201	NF	07.213.839/0001-57	3.3 Manutenção Predial	R$	620,00	R$	-	R$	620,00	R$	(620,00)	3.3	8
2128	26/06/2024	62601	JUNHO_24	29/05/2024	JAFE MATERIAIS E ACABAMENTO LTDA	1137	NF	51.768.751/0001-93	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	865,10	R$	-	R$	865,10	R$	(1.485,10)	3.1	6
2129	26/06/2024	62602	MAIO_24	29/05/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	774211	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.397,49	R$	-	R$	1.397,49	R$	(2.882,59)	2.1	4
2130	26/06/2024	62603	JUNHO_24	29/05/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	668856	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	1.901,46	R$	-	R$	1.901,46	R$	(4.784,05)	2.2	3
2131	26/06/2024	62604	MAIO_24	29/05/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	176255	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.664,50	R$	-	R$	3.664,50	R$	(8.448,55)	2.1	4
2132	26/06/2024	62605	MAIO_24	29/05/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	547552	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.343,72	R$	-	R$	4.343,72	R$	(12.792,27)	2.1	4
2133	26/06/2024	62606	JUNHO_24	30/05/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	669055	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.929,87	R$	-	R$	4.929,87	R$	(17.722,14)	2.1	4
2134	26/06/2024	62607	JUNHO_24	28/05/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	10040	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	3.128,40	R$	-	R$	3.128,40	R$	(20.850,54)	3.6	6
2135	26/06/2024	62608	JUNHO_24	06/06/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	14072	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	172,50	R$	-	R$	172,50	R$	(21.023,04)	3.6	6
2136	26/06/2024	62609	JUNHO_24	29/05/2024	RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAI	9595	NF	16.926.811/0002-39	2.1 Materiais Hospitalares	R$	600,00	R$	-	R$	600,00	R$	(21.623,04)	2.1	4
2137	26/06/2024	62610	JUNHO_24	31/05/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1079657	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	2.468,59	R$	-	R$	2.468,59	R$	(24.091,63)	2.2	3
2138	26/06/2024	62611	JUNHO_24	13/06/2024	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	861	NF	26.238.785/0001-29	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	280,00	R$	-	R$	280,00	R$	(24.371,63)	3.6	6
2139	26/06/2024	62612	MAIO_24	29/05/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1450432	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	563,07	R$	-	R$	563,07	R$	(24.934,70)	2.1	4
2140	26/06/2024	62613	JUNHO_24	31/05/2024	SOMA SP HOSPITALAR	271642	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$	753,72	R$	-	R$	753,72	R$	(25.688,42)	2.2	3
2141	26/06/2024	62614	MAIO_24	29/05/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - (0004-49)	12572	NF	30.461.442/0004-49	2.2 Medicamentos	R$	1.189,12	R$	-	R$	1.189,12	R$	(26.877,54)	2.2	3
2142	26/06/2024	62615	JUNHO_24	06/06/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	549627	NF	00.874.929/0001-40	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.390,50	R$	-	R$	1.390,50	R$	(28.268,04)	3.6	6
2143	26/06/2024	62616	JUNHO_24	07/06/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	14079	NF	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.800,00	R$	-	R$	1.800,00	R$	(30.068,04)	3.1	6
2144	26/06/2024	62617	MAIO_24	31/05/2024	SILVANA BAIOCHI GONÇALVES - EPP	286288	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.150,10	R$	-	R$	1.150,10	R$	(31.218,14)	3.6	6
2145	26/06/2024	62618	MAIO_24	31/05/2024	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	250587	NF	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$	7.653,22	R$	-	R$	7.653,22	R$	(38.871,36)	2.2	3
2146	26/06/2024	62619	MAIO_24	29/05/2024	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	10010	NF	18.036.03110001-68	2.2 Medicamentos	R$	883,31	R$	-	R$	883,31	R$	(39.754,67)	2.2	3
2147	26/06/2024	62620	MAIO_24	29/05/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1450416	NF	48.791.685/0001-68	3.2 Produtos Alimentícios	R$	1.460,25	R$	-	R$	1.460,25	R$	(41.214,92)	3.2	5
2148	26/06/2024	62621	MAIO_24	29/05/2024	HOSPFAR IND E COM DE COM DE PRODUTOS HOSPITALARES	467913	NF	26.921.908/2000-02	2.2 Medicamentos	R$	661,60	R$	-	R$	661,60	R$	(41.876,52)	2.2	3
2149	26/06/2024	62622	JUNHO_24	29/05/2024	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	191533	NF	66.737.831/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.285,00	R$	-	R$	1.285,00	R$	(43.161,52)	2.1	4
2150	26/06/2024	62623	MAIO_24	31/05/2024	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	250588	NF	09.182.725/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.324,70	R$	-	R$	1.324,70	R$	(44.486,22)	2.1	4
2151	26/06/2024	62624	JUNHO_24	29/05/2024	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	1346	NF	41.472.335/0001-90	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.680,00	R$	-	R$	1.680,00	R$	(46.166,22)	3.6	6
2152	26/06/2024	62625	JUNHO_24	31/05/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1079682	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	2.797,11	R$	-	R$	2.797,11	R$	(48.963,33)	2.2	3
2153	26/06/2024	62626	MAIO_24	29/05/2024	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	155708	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$	7.468,50	R$	-	R$	7.468,50	R$	(56.431,83)	2.2	3
2154	26/06/2024	62627	JUNHO_24	29/05/2024	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE	107059	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$	4.898,60	R$	-	R$	4.898,60	R$	(61.330,43)	2.2	3
2155	26/06/2024	62628	JUNHO_24	31/05/2024	MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	124	NF	48.618.624/0017-70	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	6.240,00	R$	-	R$	6.240,00	R$	(67.570,43)	3.5	6
2156	26/06/2024	62629	JUNHO_24	31/05/2024	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	733116	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	6.108,00	R$	-	R$	6.108,00	R$	(73.678,43)	3.5	6
2157	26/06/2024	62630	JUNHO_24	04/06/2024	BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	1322	NF	34.354.953/0001-70	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.180,56	R$	-	R$	1.180,56	R$	(74.858,99)	2.1	4
2158	26/06/2024	9903	JUNHO_24	26/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-	R$	74.858,99	R$	-	R$	0,00	0.1	0.1
2159	28/06/2024	551835000070329	JUNHO_24	31/05/2024	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	25690	NF	35.753.111/0001-53	2.2 Medicamentos	R$	4.353,20	R$	-	R$	4.353,20	R$	(4.353,20)	2.2	3
2160	28/06/2024	553347000001526	JUNHO_24	29/05/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	354802	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.912,50	R$	-	R$	4.912,50	R$	(9.265,70)	2.1	4

2161	28/06/2024	46360	JUNHO_24	20/06/2024	REMESSA DE FÉRIAS		RECIBO FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	37.736,13	R$	-	R$	37.736,13	R$	(47.001,83)	1.5	1
2162	28/06/2024	62801	JUNHO_24	31/05/2024	COMERCIAL JAUER DE BRINQUEDOS, MATERIAL ESCOLAR E DE ESCRITORI	2973	NF	34.347.305/0001-96	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	178,80	R$	-	R$	178,80	R$	(47.180,63)	3.5	6
2163	28/06/2024	62802	JUNHO_24	25/06/2024	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	893	NF	26.238.785/0001-29	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	404,50	R$	-	R$	404,50	R$	(47.585,13)	3.6	6
2164	28/06/2024	62803	JUNHO_24	31/05/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1875013	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	10.884,04	R$	-	R$	10.884,04	R$	(58.469,17)	2.2	3
2165	28/06/2024	62804	JUNHO_24	29/05/2024	EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11375	NF	41.843.247/0001-57	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	599,00	R$	-	R$	599,00	R$	(59.068,17)	3.6	6
2166	28/06/2024	9903	JUNHO_24	28/06/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-	R$	59.068,17	R$	-	R$	0,00	0.1	0.1

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

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR	
1	Recursos humanos (5)	R$	1.421.560,62
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	151.399,56
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	85.086,53
5	Gêneros alimentícios	R$	1.460,25
6	Outros materiais de consumo	R$	43.348,79
7	Serviços médicos(*)	R$	1.745.238,99
8	Outros serviços de terceiros	R$	846.452,34
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	72.611,50
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.562,55
12	Combustível	R$	-
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	94.212,35
TOTAL		R$	4.462.933,48

COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS	VALOR	
	Saldo Anterior	R$	4.631.991,48
19.1	Aplicações Brutas (+)	R$	4.466.889,13
0.1	Resgates Líquidos (-)	-R$	4.395.144,85
	Imposto de Renda (-)	-R$	965,92
	IOF (-)	-R$	79,11
	Rendimento Bruto no mês (+)	R$	3.980,05
	Rendimento Liquido no mês	R$	2.935,02
	Saldo Atual (=)	R$	4.706.670,78

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.631.991,48
B	Total das Receitas do mês	R$	4.534.677,76
	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	2.935,02
E	Resultado de (A+B+C)	R$	9.169.604,26
F	Total das Despesas do mês	R$	4.462.933,48
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	4.706.670,78

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

São Paulo, 29 de Julho de 2024.

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICIPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFONSO

CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde UNIDADE MISTA DE SAÚDE

EXERCÍCIO: JUNHO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de gestão n° S-467/2023 P.A 22.600/2023	01/09/2023	12 MESES	R$ 56.216.133,12

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/01/2024	R$ 4.534.677,76	05/01/2024	552.700.000.052.744	R$ 4.534.677,76
05/02/2024	R$ 4.534.677,76	09/02/2024	34.321.464	R$ 3.789.355,52
		09/02/2024	322.015.956	R$ 745.322,24
05/03/2024	R$ 4.534.677,76	06/03/2024	34.637.600	R$ 4.534.677,76
05/04/2024	R$ 4.534.677,76	05/04/2024	35.597.551	R$ 4.534.677,76
05/05/2024	R$ 4.752.254,23	07/05/2024	35.085.790	R$ 534.677,76
		08/05/2024	616.918	R$ 4.000.000,00
		29/05/2024	34.503.456	R$ 217.576,47
05/06/2024	R$ 4.534.677,76	07/06/2024	683.510	R$ 4.534.677,76
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.631.991,48
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 4.534.677,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 2.935,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R$ 9.169.604,26
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.169.604,26**

Obs: *

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.421.560,62	R$ -	R$ 1.421.560,62	R$ 1.421.560,62	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 151.399,56	R$ -	R$ 151.399,56	R$ 151.399,56	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 85.086,53	R$ -	R$ 85.086,53	R$ 85.086,53	
Gêneros alimentícios	R$ 1.460,25	R$ -	R$ 1.460,25	R$ 1.460,25	
Outros materiais de consumo	R$ 43.348,79	R$ -	R$ 43.348,79	R$ 43.348,79	
Serviços médicos (*)	R$ 1.745.238,99	R$ -	R$ 1.745.238,99	R$ 1.745.238,99	
Outros serviços de terceiros	R$ 846.452,34		R$ 846.452,34	R$ 846.452,34	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 72.611,50	R$ -	R$ 72.611,50	R$ 72.611,50	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.562,55	R$ -	R$ 1.562,55	R$ 1.562,55	
Combustivel	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outras despesas	R$ 94.212,35	R$ -	R$ 94.212,35	R$ 94.212,35	
TOTAL	**R$ 4.462.933,48**	**R$ -**	**R$ 4.462.933,48**	**R$ 4.462.933,48**	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**9.169.604,26**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**4.462.933,48**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**4.706.670,78**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$**	**4.706.670,78**

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

São Paulo, 29 de Julho de 2024.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

EXTRATOS BANCÁRIOS JUNHO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3340109576182491
01/07/2024 09:59:18

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
03/06/2024		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	763.031,24 D	
				03/06 15:41 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
03/06/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				03/06 15:41 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
03/06/2024		2700	99015	Transferência enviada	553.347.000.001.526	5.145,00 D	
				03/06 15:41 SAMTRO 00045349461001770			
03/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.301	28.155,00 D	
				756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.302	1.230,00 D	
				HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.303	5.486,97 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.304	502,43 D	
				GRATIAM FLOW FUNDO DE INVESTIM			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.305	4.115,50 D	
				SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.306	399,17 D	
				PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.307	1.000,00 D	
				SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.308	3.840,00 D	
				HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO D			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.309	465,62 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.310	660,00 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.311	3.303,50 D	
				ALFALAGOS LTDA			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.312	1.390,00 D	
				NEUPHARMA D M M H LTDA			
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.313	1.550,00 D	
				IDAISE IZABEL DOS SANTOS			
03/06/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	825.574,43 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.401	3.748,88 D	
				341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
04/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.402	3.941,70 D	
				341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
04/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.403	456,43 D	
				B R HOSP D LTDA			
04/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.404	2.802,90 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
04/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.405	3.600,00 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
04/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.406	2.452,55 D	
				PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
04/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.407	633,00 D	
				341 0644 013011006000106 TUDO PARA SAU			
04/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.408	65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			

04/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.409	62.500,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS				
04/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.410	1.536,00 D	
			104 0084 010447355000187 VIVA FARMACEU				
04/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	146.671,46 C	0,00 C
			Rende Facil				
05/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		35.223	4.994,51 D	
05/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.501	956,00 D	
			JPAMERICA SECURITIZADORA				
05/06/2024	0000	13105	Pix - Enviado		60.502	334,96 D	
			05/06 14:57 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
05/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.503	22.000,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL				
05/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.504	32.404,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL				
05/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.505	80.241,75 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN				
05/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.506	76.199,99 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL				
05/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	217.131,21 C	0,00 C
			Rende Facil				
06/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187		120.857,50 D	
			06/06 12:07 GAVIN T S LTDA. - EPP				
06/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257		115.435,50 D	
			06/06 12:07 ALIMEX C P A EIRELI				
06/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548		440,93 D	
			06/06 11:21 MARCIA M S PATRICIO				
06/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235		2.687,96 D	
			06/06 11:21 CARLA SOUZA FRANCA				
06/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		45.914	2.648,86 D	
06/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		45.922	914.448,45 D	
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.601	10.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.602	7.000,00 D	
			336 0001 046862830000129 46.862.830 AL				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.603	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.604	1.983,68 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.605	1.310,85 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.606	1.111,22 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.607	2.710,25 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE				
06/06/2024	0000	13105	Pix - Enviado		60.608	183,78 D	
			06/06 11:26 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.609	89.560,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN				
06/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.610	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
06/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	1.322.178,98 C	0,00 C
			Rende Facil				
07/06/2024	0000	14134	Recebimento Fornecedor		683.510	4.534.677,76 C	
			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TABOAO DA				
07/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	553.551.000.028.601		29.758,18 D	
			07/06 14:24 ANDRE L K POTIENS - ME				
07/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		30.412	20.772,76 D	
07/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		30.418	6.947,92 D	
07/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.701	10.309,77 D	
			237 3392 005984457000100 NTS DO BRASIL				
07/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	4.466.889,13 D	0,00 C
			Rende Facil				
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		61.001	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				

10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	3.782,81 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.003	6.293,51 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.004	529,68 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.005	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.006	12.089,52 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.007	906,00 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.008	9.385,00 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
10/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.009	30.240,40 D	
			341 3036 020451726000158 SALUTEM COMER			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.010	1.382,40 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.011	4.045,24 D	
			LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPIT			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.012	714,00 D	
			MED CENTER COML LTDA			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.013	962,55 D	
			AMERICA NET S.A			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.014	1.076,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.015	600,00 D	
			AMERICA NET S.A			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.016	722,40 D	
			POLI TEX IND E COMERCIO LTDA			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.017	2.247,00 D	
			BANCO DAYCOVAL SA			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.018	670,50 D	
			OCEAN LTDA			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.019	510,00 D	
			PHOENIX COM ELETR EIRELI			
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.020	1.875,00 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
10/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	103.672,01 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	557.646.000.000.448	11.400,00 D	
			11/06 11:17 PRIMED C R LTDA			
11/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	33.300,00 D	
			11/06 14:43 SITCON TEC E LOC E LTDA			
11/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
			11/06 14:43 SITCON TEC E LOC E LTDA			
11/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	19.040	4.448,27 D	
11/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	187,92 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
11/06/2024	0000	13105	Pix - Enviado	61.102	11.762,48 D	
			11/06 11:17 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
11/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.103	525,00 D	
			104 0357 052817673000132 BAZAR E COPIA			
11/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	90.723,67 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.201	560,00 D	
			FEDERAL EMBALAGENS			
12/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	560,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.024.000.077.804	2.407,02 D	
			13/06 16:06 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
13/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.563.000.003.175	1.030,00 D	
			13/06 11:32 E C E POLIURETANO LTDA			
13/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	19.465	5.743,20 D	
13/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.301	1.090,12 D	

			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
13/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.302	664,15 D	
			FRIOVIX COMERCIO			
13/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.303	1.659,63 D	
			ALFALAGOS LTDA			
13/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.304	246,35 D	
			ALFALAGOS LTDA			
13/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.305	3.917,40 D	
			ALFALAGOS LTDA			
13/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	16.757,87 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	25.420	7.842,31 D	
14/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	7.842,31 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	766.175,21 D	
			17/06 15:23 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
17/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.932.000.036.313	598,50 D	
			17/06 15:23 H. O. DA SILVA - MATERIA			
17/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845	71.951,69 D	
			17/06 15:23 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC			
17/06/2024	0000	13105	Impostos	61.701	250,56 D	
			PREFEITURA TABOAO			
17/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	3.260,00 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
17/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.703	8.324,48 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.704	847,62 D	
			APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.705	1.035,00 D	
			SING WAY I COMERCIO LTDA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.706	22.092,94 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.707	1.321,09 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.708	774,26 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.709	20.600,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.710	935,60 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.711	124,50 D	
			FEDERAL EMBALAGENS			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.712	2.000,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.713	555,00 D	
			UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTD			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.714	5.700,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.715	600,00 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.716	3.366,00 D	
			ALFALAGOS LTDA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.717	4.980,36 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.718	716,00 D	
			MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.719	814,40 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.720	1.360,00 D	
			BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.721	2.590,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.722	5.250,00 D	
			MEGAMIX COMERCIAL LTDA			
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.723	8.478,45 D	

			B R HOSP D LTDA				
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.724	2.977,20 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI				
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.725	4.980,60 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
17/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	942.659,46 C	0,00 C
			Rende Facil				
18/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.801	2.786,00 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA				
18/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.802	985,85 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
18/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.803	382,90 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT				
18/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.804	3.632,60 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA				
18/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.805	47.710,23 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
18/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		61.806	2.257,50 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA				
18/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		61.807	20.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI				
18/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	77.755,08 C	0,00 C
			Rende Facil				
19/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		21.244	4.733,36 D	
19/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	4.733,36 C	0,00 C
			Rende Facil				
20/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		103.665,96 D	
			20/06 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		104.423,18 D	
			20/06 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		95.735,45 D	
			20/06 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		97.870,49 D	
			20/06 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		32.959,89 D	
			20/06 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		15.950,00 D	
			20/06 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.001	2.830,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor				
20/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.002	1.800,00 D	
			JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2				
20/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.003	9.674,00 D	
			JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2				
20/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		62.004	46,00 D	
			237 2405 017900221000119 VICTOR FRANCI				
20/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	464.954,97 C	0,00 C
			Rende Facil				
21/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		21.560	2.502,23 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		62.101	724,39 D	
			341 0644 013011006000106 TUDO PARA SAU				
21/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	3.226,62 C	0,00 C
			Rende Facil				
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.401	2.316,67 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.402	142,48 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI				
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.403	342,00 D	
			LIFE COMPANY C P H ME				
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.404	900,00 D	
			COMERCIAL MARCHEZINI LTDA - ME				
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.405	2.580,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI				
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		62.406	432,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME				

24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.407	4.325,52 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.408	33,80 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.409	1.037,73 D	
			BIONEXO S A			
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.410	1.950,00 D	
			ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME			
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.411	2.749,26 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.412	2.358,59 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.413	3.248,70 D	
			ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO			
24/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.414	2.898,70 D	
			290 0001 038541200000124 BR BRASIL UNI			
24/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.415	7.977,41 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
24/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.416	1.650,00 D	
			033 3742 053430985000151 MS MANUTENCAO			
24/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.417	656,00 D	
			3D ELETRICA COMERCIAL LTDA			
24/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	35.598,86 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	200,00 D	
			260 0001 015572208000152 VANESSA FERNA			
25/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.502	977,40 D	
			237 2507 037063614000122 RJ MED IMPORT			
25/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.177,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	555.853.000.001.236	620,00 D	
			26/06 14:24 TOPFILTROS SERVICOS LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.601	865,10 D	
			JAFE MATERIAIS E ACABAMENTOS L			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.602	1.397,49 D	
			BANCO SOFISA S/A			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.603	1.901,46 D	
			BANCO SOFISA S/A			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.604	3.664,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.605	4.343,72 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.606	4.929,87 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.607	3.128,40 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.608	172,50 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.609	600,00 D	
			RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORT			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.610	2.468,59 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.611	280,00 D	
			FEDERAL EMBALAGENS			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.612	563,07 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.613	753,72 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.614	1.189,12 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.615	1.390,50 D	
			MED CENTER COML LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.616	1.800,00 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.617	1.150,10 D	

			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.618	7.653,22 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.619	883,31 D	
			APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.620	1.460,25 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.621	661,60 D	
			HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO D			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.622	1.285,00 D	
			HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.623	1.324,70 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.624	1.680,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.625	2.797,11 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.626	7.468,50 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.627	4.898,60 D	
			MEDFUTURA DISTRIBUIDORA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.628	6.240,00 D	
			MAX CLEAN			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.629	6.108,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.630	1.180,56 D	
			BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA			
26/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	74.858,99 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.835.000.070.329	4.353,20 D	
			28/06 14:16 NORD P SAUDE LTDA EPP			
28/06/2024	2700	99015	Transferência enviada	553.347.000.001.526	4.912,50 D	
			28/06 14:16 SAMTRO 00045349461001770			
28/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	46.360	37.736,13 D	
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.801	178,80 D	
			237 3269 034347305000196 COMERCIAL JAU			
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.802	404,50 D	
			FEDERAL EMBALAGENS			
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.803	10.884,04 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.804	599,00 D	
			EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	59.068,17 C	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em **31/05/2024**	R$ 4.631.991,48
Aplicações no mês:	R$ 4.466.889,13
Resgates líquidos no mês:	R$ 4.395.144,85
IR sobre resgates no mês:	R$ 965,92
IOF sobre resgates no mês:	R$ 79,11
Rendimentos no mês:	R$ 3.980,05
Saldo bruto em **28/06/2024**:	R$ 4.706.670,78

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R$ 4.628.720,73	R$ 3.270,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/06/2024	Resgate	R$ 504.582,49	R$ 783,79	R$ 176,35	R$ 0,00	R$ 505.189,93
03/06/2024	Resgate	R$ 320.240,10	R$ 214,14	R$ 41,91	R$ 27,83	R$ 320.384,50
04/06/2024	Resgate	R$ 146.599,05	R$ 103,79	R$ 21,01	R$ 10,37	R$ 146.671,46
05/06/2024	Resgate	R$ 217.013,06	R$ 162,17	R$ 34,29	R$ 9,73	R$ 217.131,21
06/06/2024	Resgate	R$ 1.321.397,61	R$ 1.039,39	R$ 226,84	R$ 31,18	R$ 1.322.178,98
07/06/2024	Aplicação	R$ 4.466.889,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.466.889,13
10/06/2024	Resgate	R$ 103.602,54	R$ 89,63	R$ 20,16	R$ 0,00	R$ 103.672,01
11/06/2024	Resgate	R$ 90.660,12	R$ 82,00	R$ 18,45	R$ 0,00	R$ 90.723,67
12/06/2024	Resgate	R$ 559,59	R$ 0,52	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 560,00
13/06/2024	Resgate	R$ 16.745,11	R$ 16,46	R$ 3,70	R$ 0,00	R$ 16.757,87
14/06/2024	Resgate	R$ 7.836,10	R$ 8,01	R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 7.842,31
17/06/2024	Resgate	R$ 941.884,44	R$ 1.000,02	R$ 225,00	R$ 0,00	R$ 942.659,46
18/06/2024	Resgate	R$ 77.688,79	R$ 85,53	R$ 19,24	R$ 0,00	R$ 77.755,08
19/06/2024	Resgate	R$ 4.729,18	R$ 5,39	R$ 1,21	R$ 0,00	R$ 4.733,36
20/06/2024	Resgate	R$ 464.530,27	R$ 547,99	R$ 123,29	R$ 0,00	R$ 464.954,97
21/06/2024	Resgate	R$ 3.223,58	R$ 3,92	R$ 0,88	R$ 0,00	R$ 3.226,62

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/06/2024	Resgate	R$ 35.564,17	R$ 44,75	R$ 10,06	R$ 0,00	R$ 35.598,86
25/06/2024	Resgate	R$ 1.176,22	R$ 1,52	R$ 0,34	R$ 0,00	R$ 1.177,40
26/06/2024	Resgate	R$ 74.781,51	R$ 99,97	R$ 22,49	R$ 0,00	R$ 74.858,99
28/06/2024	Resgate	R$ 59.003,44	R$ 83,52	R$ 18,79	R$ 0,00	R$ 59.068,17
28/06/2024	Saldo Final	R$ 4.703.792,49	R$ 2.878,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/07/2024 às 10:06

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2023

PAGAMENTOS

JUNHO/2024

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:24
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 763.031,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 3.005.F77.323.527.834

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240603u11759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000190	03/06/2024 08:12:40	IF7L-S9WE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **5.074.569-7**
Nome/Razão Social: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 31 DE MAIO DE 2024, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, N° 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 476/203

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ART 115 PARÁGRAFO 3° INCISO II E III DA IN/RFB N° 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DE BRASIL
AG: 0825 - 7
CC: 49082-2

VALOR LIQUÍDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 763.031,24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 813.032,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12.195,49	8.130,33	24.390,98	5.284,71

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	813.032,75	2,00%	16.260,65	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 2 - ANEXADA EM 03/06/2024

20240603111759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000190	03/06/2024 08:12:40	IF7L-S9WE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **5.074.569-7**

Nome/Razão Social: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.**

DESCRIÇÃO

ONDE SE LÊ "CONTRATO DE GESTÃO S-476/203", LEIA-SE "CONTRATO DE GESTÃO "S-467/2023

COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIS
R$ 24.390,98	R$ 8.130,33	R$ 0,00	R$ 12.195,49	R$ 5.284,71

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na 2 Quinzena mês de Maio/2024 na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Psiquiatria
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica e Direção Clínica;

Memória de Cálculo:
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.619.765,50
- Valor Quinzenal (50%): R$809.882,75
- Plantões Extra: R$3.150,00

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$813.032,75
PIS	0,65%	R$5.284,71
COFINS	3,00%	R$24.390,98
IRRF	1,50%	R$12.195,49
CSLL	1,00%	R$8.130,33
Total de Retenções		R$50.001.51
VALOR LÍQUIDO		**R$763.031,24**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Assinado de forma digital por IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:24
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2024
NR. DOCUMENTO 551.557.000.041.339
VALOR TOTAL 5.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARFAG COMERCIO E SERVICO
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 41.339-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.37E.15C.37E.988.94A

1ªVia - Destinatario

CARFAG

FATURA DE LOCAÇÃO
CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA
AV JOÃO RAMALHO 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP CEP: 09030-320
CNPJ: 10.273.448/0001-32
Insrição Estadual: 626.762.419.112
Insrição Municipal: 186635
Nat. da operação: Locação de bens
Data de emissão: 02/05/2024

	Fatura Nº	
	643	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP

Destinatário
Cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade Taboão da Serra
CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70
IE

Valor por extenso Cinco mil trezentos reais
Forma de Pagamento: Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
Vencimento: 30 Dias - 02/06/2024

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante na desta nota fiscal, que se encontra em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 02 / 05 / 24

Destinatário: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade: Taboão da Serra
CEP: 06783-230

CNPJ. 45.349.461/0017-70 **IE.** .

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 643

Quant.	Descrição:	Preço Unitário	Subtotal
1	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - REDE SANTA CASA CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA	5.300,00	5.300,00
	OBJETO: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático	-	-
	PERÍODO: 01/04/2024 a 30/04/2024. Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4° XI, está dispensada da retenção IRRF.	-	-

3.01/41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS

Atividade de locação nao sujeita a emisão de nota fiscal de serviços conforme lei complementar nº 116 de 31 de julho de 2003, não incidencia do icms, conforme art. 7º, ix, do ricms/00, aprovado pelo decreto nº 45.490/00	Valor total dos itens	5.300,00
	Valor total da nota	5.300,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	**Fatura de Locação**
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 643

Ordem de Serviço Digital

Essencial Energia

Telefone: (11) 4997-5033

CNPJ: 07.901.335/0001-20

Email: contato@essencialenergia.com

Endereço: Av. Atlântica, 998 - Vila Valparaiso, Sto. André - SP

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO **Nº da OS 41631863**

Informações da atividade			
Para	Heverson Souza Villar	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	19/04/2024 às 11:35:31	**Chegada**	19/04/2024 às 11:37
Check-In	19/04/2024 às 11:35 109 metros de distância do local ⚠ Alta precisão do GPS no check-in		
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
Duração	01:15:41		

Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)

Efetuar e evidenciar a limpeza do motor / gerador trifásico (alternador) / carenagem interno-externo e ou piso da sala

Limpeza do grupo gerador utilizando pincel, pano, escova e etc. Coletar resíduos (filtros usados, embalagens, peças substituídas, óleo/diesel derramados) de dentro da sala e contenção do tanque.









Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador

Fotos evidenciando nível e o aditivo na água, utilizar o termodensímetro quando disponível.



Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.



No nível

Verificar e evidenciar o nível do combustível em "todos" os tanques bem como a condição interna da contenção

Fotos evidenciando o nível de combustível de todos os tanques existentes bem como a condição interna da contenção, limpar se necessário.



Verificar a hélice do radiador (limpar se necessário), correias (ajustar se necessários) , grades de proteção e colmeia do radiador (limpar se não houver necessidade de desmontagem)

ATENÇÃO!!! Se certifique de bloquear a partida do motor antes de remover as grades de proteção para limpeza da hélice e colmeia do radiador

OK VERFICADO

Verificar se há sedimentação no fundo do tanque de base / diário

Com auxilio de um raspador, evidenciar através de fotos quando houver borra no fundo do tanque.

OK VERFICADO

Efetuar a purga do elemento filtrante de combustível e tanque quando houver válvula dreno, limpeza do filtro Y (quando houver)

NÃO APLICADO AO EQUIPAMENTO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERFICADO

Verificar o respiro do motor

ATENÇÃO!!! Dobras e ou sifão na mangueira do respiro poderá ocasionar obstrução e vazamento através das juntas do motor. O vapor de óleo poderá ocasionar obstrução na colmeia do radiador.

OK VERFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

ATENÇÃO!!! Mangueiras com trincas e ou ressecadas poderão apresentar vazamento.

OK VERFICADO

Verificar funcionamento do sistema de pré-aquecimento e registrar a temperatura (°C) do bloco do motor

48'C

Medir a tensão (Vdc) do banco de bateria(s)

13.5 vcc

Verificar e evidenciar os terminais polo da bateria com proteção contra oxidação

Aplicar proteção contra oxidação sempre que necessário, demonstrar a medição com analisador de baterias (quando disponivel).



Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)

06/21

Verificar as conexões dos sensores, pré-aquecimento, motor de arranque e alternador das baterias

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar conexões dos bornes de fechamento (baseta) e a acomodação dos componentes dentro da caixa



Verificar as conexões do regulador de tensão e informar a resistência (ôhmica) do estator da excitatriz (F+ F-)

Desconectar do regulador para realizar a medição

13.6

Verificar as conexões do comando de acionamento, carregador de baterias e USCA

OK VERFICADO

Registrar a tensão mínima do banco de bateria(s) durante o arranque

ATENÇÃO!!! Não apoiar o medidor sobre a bateria. Na aplicação 12Vdc é admitido 9Vdc já na aplicação 24Vdc é admitido 17Vdc

11

Registrar a tensão Vdc do banco de bateria(s) com o grupo gerador ligado

Na aplicação 12Vdc é admitido de 13 à 14,8Vdc e na aplicação 24Vdc é admitido de 25 à 28Vdc

13.9

Evidenciar a leitura de tensão (Vca) entre fases e frequência (hz), ajustar se estiver abaixo a tensão / frequência nominal

USCA ou medidor analógico







Realizado teste em carga GMG operando normalmente



Evidenciar a medição de temperatura

USCA, medidor analógico e ou infrared



Evidenciar a medição de pressão do óleo

USCA ou medidor analógico



Evidenciar as horas de funcionamento

USCA ou medidor analógico



Informar as horas de funcionamento

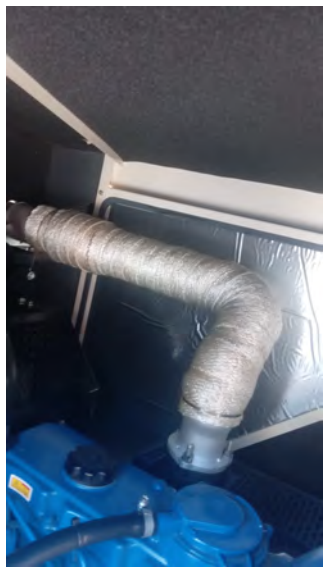
110

Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento

ATENÇÃO!!! Observar a existência de corrosão principalmente nos pontos de contato com parede e piso, evidenciar quando houver



Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERFICADO

Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

Através da área externa, inspecionar o espaço entre as lamelas, evidenciar com fotos se houver irregularidades

OK VERFICADO

Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituidas

Evidenciar toda(s) as irregularidades observadas no grupo gerador e ou sala bem como as peças substituidas



Efetuar a limpeza das chaparias e componentes de comando de acionamento do QTA

OK EFETUADO

Fotos do QTA limpo interno / externo







Verificar bornes do comando de acionamento / USCA do QTA

OK VERFICADO

Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA

OK VERFICADO

Medir a tensão (Vca) entre fases da concessionária de energia

RST 220V 60HZ

Medir a tensão (Vca) entre fases e neutro L1-N, L2-N, L3-N da concessionária de energia

R220V S220V T220V N130v

Informar a carga (kVA ou kW ou A)

Visualizar na USCA (quando houver), medidores analógicos / digitais e ou utilizar o alicate amperímetro nos condutores de entrada da rede e ou saída para carga

R88A S65A T78A

Cliente autorizou o teste em carga?

Orientar ao cliente quanto a importância de realizar teste em carga durante a manutenção.

Sim

Assinatura do cliente validando a resposta acima

Assinado por: Nerildo Manutenção

Status geral dos equipamentos (Farol)

OPERANDO NORMALMENTE

Observações

Qualquer status diferente de OPERANDO NORMALMENTE deverá ser justificado pelo técnico. Relatar irregularidades identificadas durante a manutenção programada bem como manutenções corretivas, quando houver.

Execução de todas as rotinas técnicas da preventiva conforme check list equipamento operando sem restrição

Realizado teste em carga GMG operando normalmente com sua transferência

Cliente acompanhou a execução dos trabalhos

Sim

Evidenciar a USCA do grupo gerador e QTA (quando houver) em modo automático



Assinatura do técnico

Assinado por: Heverson Villar

Prezado cliente,

Queremos enfatizar a importância do teste em carga durante a nossa visita técnica programada para inspeções gerais no(s) seu(s) grupo(s) gerador(es). Evite contratempos inoportunos quando mais precisar do seu equipamento.

O diesel mantém sua durabilidade estimada de 2 a 4 meses, desde que seja armazenado corretamente. Após esse período, há o risco de degradação do diesel, o que pode resultar em danos ao seu grupo gerador. Recomendamos a recirculação com filtragem periódica e a utilização de aditivos biocidas de alta qualidade para retardar a degradação do diesel.

Agradecemos a sua atenção e cooperação para garantir o desempenho ideal do seu grupo gerador.

Assinado por: Neruldo Manutenção

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:24
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2024
NR. DOCUMENTO 553.347.000.001.526
VALOR TOTAL 5.145,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMTRONIC IND E COM LTDA
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 1.526-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0017 70
==========
NR.AUTENTICACAO 2.C53.5B7.A39.EAB.5B1

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Verda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000352806
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0558 4266 2800 0133 5500 1000 3528 0614 8896 3979

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240918956158 02/05/2024 16:52:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 01/06/2024 5.145,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			17,916	15,516

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): MAR249003001994800 - Validade: 01/03/2027	90189099	040	5101	UN	300,0000	17,15000000	5.145,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240918956158 PC-344974850-1 - CONTRATO DE GESTAO N°S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE SAUDE, BANCO DO BRASIL AGENCIA 3347-2 CONTA CORRENTE 1526-1 RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 542554 *** Cotacao Numero: A00478 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1651.03 (32.09%).	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: ROMÁRIO Ass: Função: AUX. FARMÁCIA Data: 06/05/24

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/05/2024 09:14

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 42536 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF MAIO/24 - FT

ID:344974850 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/04/2024 às 9h11m	**30/04/2024 às 15h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EG0422000 **Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	300,0	17,1500	5.145,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/04/2024 ás 15h5m.

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.145,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	**Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	300,0	17,1500	5.145,0000

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/04/2024 às 15h5m

Cotação 344974850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/04/2024 às 9h11m

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.09
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 03/06/2024
==========
DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 1.398.642.16F.8CA.CAA

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
475

Código de Verificação de Autenticidade
K0AJFPLTC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2024 às 09:35:52

Chave de Acesso
893936BF0MLPXQCYRH4DPH3KLPJI9PDC

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**		**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/05/24 até 30/05/2024, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	30.000,00	R$ 30.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 195,00	**R$ 900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 300,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.155,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.035,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$990,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **475** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K0AJFPLTC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD MAIO 2024

Unidade Mista de Taboão da Serra

			PERIODO																														Total de HD
	PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Ande Vieira de Oliveira																														X	X	X	3
2	Antônia da Silva Pinho							X	X		X				X		X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X			16
3	Benedito Cipriano Da Silva																		X	X	X													3
4	Ezequiel Pereira Lima					X																												1
5	Genivaldo Nacimento Souza																																X	1
6	Idalina dos Santos de Jesus																		X	X														2
7	Jonas Aparecido Souza da Silva											X	X		X		X		X			X												6
8	Jose Augusto Laurentino		X																															1
9	Joselandia Pedreira dos Santos							X	X	X		X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X		20
10	Juarez Pires da Silva			X		X		X		X		X			X		X			X		X		X		X			X		X			13
11	Marina Cezario da Silva		X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	X	X																13

TOTAL DE HD'S	79

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:09
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081448975319531392050006697360000123000
BENEFICIARIO:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
NOME FANTASIA:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CNPJ: 66.437.831/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CNPJ: 66.437.831/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.302
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.230,00
VALOR COBRADO 1.230,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.354.95C.893.2B2.59A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - São Paulo Capital - (R$ 1.230,00) (hum mil e duzentos e trinta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 189.514
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 189.514
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0566 4378 3100 0133 5500 1000 1895 1416 8899 0906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131245941551447 02/05/2024 14:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est Est. Tenente Jose Maria da Cunha N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	02-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(11) 96581-6976	SP		14:31:44

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=03/06/2024 Valor=1.230,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			3,7000 Kg	0,0650 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 | Lote: 470424CV D.Fab: 22/04/24 D.Val: 21/04/27 | MCDL0720K2 | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X,item 95,parte 14,item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte14,item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95,parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	30,00	41,00	0,00	0,00	1.230,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura:
Função: Farmacêutica Data: 08/05/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
41355 - MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 42536 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABORAO DA SERRA-SP - AHBB - REF MAIO/24 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 06783-230, TABOAO DA SERRA/ SP. Inspecionado por:TALITAS A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 897769 | Total aproximado de tributos da nota: R$165.44 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Compartilhar
soluções que preservam vidas

Prezado Cliente,

A Medika, preza em oferecer produtos de qualidade e garantir a satisfação dos nossos clientes.

Para tanto, apresentamos com transparência a política em relação ao processo de de troca e devolução de mercadorias, orientando quanto aos procedimentos corretos a serem adotados.

A intenção de troca ou devolução de mercadorias deve, obrigatoriamente, ser comunicada à Medika antes do envio do(s) produto(s), pelo e-mail comercial@medika.com.br ou nos telefones (31) 3689-9906 / 3689-9919.

1. Devolução de Produtos

1.1. De acordo com as disposições legais pertinentes, a devolução de produtos sem defeitos ou vício, poderá ocorrer em **até 7 (sete)** dias após o seu recebimento.

1.2. O desejo de troca e/ou devolução, deverá ser imediatamente comunicado à Medika pelos contatos acima, preferencialmente por email.

1.3. A devolução deverá ser realizada após autorização da Medika e seguindo os seguintes procedimentos:

1.3.1. O envio do produto deverá ser feito através dos correios, com porte-pago pelo cliente, para o endereço constante na nota fiscal de compra. Em caso de impossibilidade de envio pelos Correios, o produto poderá ser enviado via transportadora que garantirá a integridade da mercadoria.

1.3.2. O produto deverá ser devolvido em sua embalagem original, sem alterações, tais como: rasuras, etiquetas, perfurações e deverá vir protegido por caixa de papelão, com o objetivo de garantir a sua integridade no transporte.

1.3.3. O produto deverá ser devolvido acompanhado da nota fiscal de devolução emitida pelo cliente ou nota fiscal original, dentro do prazo de **7 (sete)** dias após o recebimento da mercadoria.

1.4. Vale ressaltar que o produto será inspecionado por um profissional técnico capacitado, e caso não atenda as condições exigidas acima, não será aceito como devolução, sendo automaticamente devolvido ao endereço do cliente. Nessas condições, a Medika se reservará no direito de fazer nova cobrança de frete.

1.5. Nas situações que houver restituição de valores, esta somente ocorrerá após recebimento e análise das condições do produto realizada na inspeção de entrada.

1.6. Em caso de troca, o produto será despachado para o cliente mediante pagamento do novo frete.

2. Devolução de Produtos Provenientes de Evento Adverso ou Queixa Técnica

2.1. A análise do evento adverso ou queixa técnica será realizada de acordo com os critérios do Sistema de Gestão da Qualidade da Medika, em atendimento aos requisitos estabelecidos pela Resolução de Tecnovigilância, RDC 665 de 30 de Março de 2022 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

2.2. O produto poderá ser devolvido somente mediante autorização por escrito fornecida por profissional da Qualidade responsável pela investigação da notificação.

2.3. A reposição, seja por outro produto ou monetária, dependerá da análise realizada e do acordo firmado entre as partes.

2.4. Se a análise for favorável à troca, o cliente receberá no endereço de origem, sem custos adicionais, a substituição pelo mesmo produto. Na ausência do mesmo produto em estoque, o cliente será comunicado e poderá escolher outro produto para troca entre as opções existentes no estoque, respeitando o valor limite do crédito. Se houver diferença de preço entre o produto escolhido e o produto reclamado, o pagamento da diferença será efetuado ou revertido em forma de crédito.

2.5. Caso a análise seja contrária à troca, o cliente receberá o relatório final da análise da reclamação, sem direito a substituição.

2.5.1. Possíveis itens de reprovação:

- Ausência de defeito (não constatação do dano apontado pelo cliente).
- Indícios de uso inadequado do produto.
- Indícios de dano acidental.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição para outros esclarecimentos.

Cordialmente,

Medika.

medika
QUALIDADE EM SAÚDE

BANCO ITAU | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124
Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa

Vencimento: 03/06/2024

Agência/Código: 3193 /13920-5

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data
02/05/2024	189514 - 1	DM	N	02/05/2024

Nosso Número: 109/00144897-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 1.230,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,06 AO DIA.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R$ 24,60
PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Est Est. Tenente José Maria da Cunha
06.783-230-Taboao da Serra -SP
Sacador/Avalista

Autenticação

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09008 14489.753195 31392.050006 6 97360000123000

Local do Pagamento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: 03/06/2024

Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124
Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa

Agência/Código: 3193 /13920-5

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data
02/05/2024	189514 - 1	DM	N	02/05/2024

Nosso Número: 109/00144897-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 1.230,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,06 AO DIA.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R$ 24,60
PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Est Est. Tenente José Maria da Cunha
06.783-230-Taboao da Serra -SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação

HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda

66.437.831/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**FOB**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.230,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14	**Marca:** Medika Ind. **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	30,0	41,0000	1.230,0000

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$41,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m

Cotação 344526701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/05/2024 08:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **41,0000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **EPTCA Medical Devices Ltda**
Marca: **SCW MEDICATH LTD**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika Ind. **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	30,0	41,0000	1.230,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 ás 17h15m.					
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	30,0	45,0000	1.350,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	48,0000	1.440,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** cx com 1	30,0	48,0800	1.442,4000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS **Marca:** HTS **Embalagem:** CX com 1	30,0	48,8800	1.466,4000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN COM INTRODUTOR 7FR 20CM **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 1	30,0	50,0000	1.500,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100022619175397360000548697
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.303
NOSSO NUMERO 20805130000022619
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.486,97
VALOR COBRADO 5.486,97
==========
NR.AUTENTICACAO 8.AB2.F45.E61.AFA.F55
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000542870
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5428 7015 0746 2253

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131245947521575 06/05/24 16:40:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		16:39:52

FATURA / DUPLICATA

001 03/06/2024 5.486,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.486,97	657,18	0,00	0,00	5.486,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.486,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		572836	27,245 Kg	27,245 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00637300 3003.90.99	**DIPIRONA 1GR AMP 2ML - DP24A005/FAB.01/02/24/VAL.30/12/25 C/ 100 AP**	1 0	6108 000	50 CV	108,990000	0,00% 0,00	5.449,50	5.449,50 5.449,50	0,00 0,00	653,94	0,00		12,00	0,00
00061700 3004.90.62	**NIFEDIPINA 10MG COMP VP - B24B1795/FAB.01/02/24/VAL.28/02/27 C/ 30 CP**	0 270	6108 500	9 CV	2,415555	0,00% 0,00	21,74	21,74 21,74	0,00 0,00	2,61	0,00		12,00	0,00
01653000 3004.90.69	**RISPERIDONA 2MG COMP / - M2210829/FAB.01/07/22/VAL.30/06/26 C/ 30 CP**	0 210	6108 200	7 CV	2,247142	0,00% 0,00	15,73	15,73 15,73	0,00 0,00	0,63	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 345640424.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr Ten Jose Maria da Cunha, Jd Trianon, 862, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP
Pedido: 572836
Volume M3: 0.067318
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 329,53

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Assinatura:
Função: Auxiliar Data: 08/05/24

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	542870/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20805130000022 6	03/06/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO
		5.486,97

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	06/05/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/05/2024	542870/01	DM	N	06/05/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 03/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	03/06/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000022619
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	5.486,97
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 00190.00009 02080.513001 00022.619175 3 97360000548697

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/05/2024	542870/01	DM	N	06/05/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

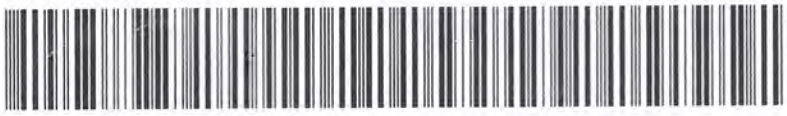
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 03/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	03/06/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000022619
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	5.486,97
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 5.486,9640**	**↑4.76 % | R$ 249,0890**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN	**Marca:** FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	5.000,0	1,0899	5.449,5000
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$1,0358 \| Variação da Última Compra: ↑5.22% \| R$ 0,0541 | R$ 270,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2024 às 15h14m **Justificativa:** Outros - fornecedor com problemas logísticos para o envio devido as chuvas no RS					
66445 - NiFEDipina 10 mg	BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN	**Marca:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	270,0	0,0805	21,7350
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.270.00 | Preço R$0,0793 \| Variação da Última Compra: ↑1.51% \| R$ 0,0012 | R$ 0,3240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2024 às 15h14m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3273 - Risperidona 2 mg	VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN	**Marca:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	210,0	0,0749	15,7290
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.210.00 | Preço R$0,1784 \| Variação da Última Compra: ↓58.02% \| R$ 0,1035 | R$ 21,7350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/05/2024 às 15h14m					

Cotação 345640424 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/05/2024 às 9h7m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	6.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,0358**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,9334**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me**
Marca: **DIPIRONA 500MG/ML INJ IV/IM 2ML VP - DIPIRONA MONOIDRATADA - TEUTO**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,9061**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6,0	0,8964	5,3784	
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 1G 100 AMP 2 ML - AMPOLA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	6,0	0,9900	5,9400	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP - DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP SANTISA **Marca:** DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP - DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP SANTISA **Embalagem:** 100	6,0	1,0600	6,3600	
Comentário: DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP DIPIRONA SANTISA DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML SOL INJ CX C 100 AMP CX C\ 100 AP DIPIRONA SANTISA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN **Marca:** FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	5.000,0	1,0899	5.449,5000	Confirmado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NiFEDipina 10 mg - Comprimido	Comprimido	270.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **0,0793**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,0850**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,1611**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	270,0	0,0793	21,4110	
Comentário: NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Marca:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	270,0	0,0805	21,7350	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2024 ás 15h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP CX COM 30UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	270,0	0,0979	26,4330	
Comentário: 3997 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP - NEO QUIMICA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 30	270,0	0,1253	33,8310	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.02423 -- Nome comercial : NEO FEDIPINA 10MG CPR C/30 PVC -- Nome Quimico : NIFEDIPINO 10MG CPR C/30 -- Observa??o -- null					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	270,0	0,1796	48,4920	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	Risperidona 2 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1784**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,0861**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ - CX COM 30UN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,0805**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN **Marca:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	210,0	0,0749	15,7290	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2024 ás 15h14m.					
Comentário: RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ CX COM 30UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN PRATI** (C1) **Marca:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN PRATI** (C1) **Embalagem:** 300	200,0	0,1198	23,9600	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	200,0	0,1300	26,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	0,1350	27,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2025 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO VIVERDAL (1000926) U.Q. PORT.344/98 (C1)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** RISPERIDON 2MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** RISPERIDON 2MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,1405	28,1000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399024700090000029004178301018197350000050243
BENEFICIARIO:
GRATIAM FLOW FUNDO DE INVESTIM
NOME FANTASIA:
GRATIAM FLOW FUNDO DE INVESTIMENTO
CNPJ: 46.929.994/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
ICT FARMACEUTICA LTDA ME
CNPJ: 41.604.536/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.304
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 502,43
VALOR COBRADO 502,43
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CD0.588.B87.688.D80
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE: ICT FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: 502,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA,, JARDIM TRIANON, TABOAO DA SERRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º 000.005.625
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ICT FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO,199
PROTESTANTES Cep:18.111-100 VOTORANTIM-SP
Fone: (15)33219409

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL, ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.005.625
SÉRIE1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
35240541604536000101550010000056251000041140

Consulta de autentificação no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240927773948 03/05/2024-16:30:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
717204560116		41.604.536/0001-01

DESTINATÁRIO /REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / CENTRO	CEP	DATA DA SAÍDA
ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON	06783-230	03/05/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	11965816976	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

005625/1-1	02/06/2024	502,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VLR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
502,43	60,29	0,00	0,00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
22,43	0,00	0,00	0,00	0,00	502,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX NEO LOG INTERMEDIAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA -	0 - EMITENTE				13203301000164

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA JUTA, 140 BOX 07	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
244	VIT B1 (TIAMINA) 100MG/ML (100MG) 10% - 1M AMP 3385 - Lote: 3385 Qtde: 120 Fabricação: 30/03/2024 Validade: 03/2025 Tributação aproximada R$64,56 de trib.federais e R$57,60 de trib.estaduais	30045090	000	5101	UN	120	4,00	480,00	502,43	60,29	0,00	12	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Liz Ass.:
Função: Téc. Farmácia Data: 06/05/24

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ID 344995524.1 Tributação aproximada R$64,56 de trib.federais e R$57,60 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	5859
Data de Emissão	03/05/2024
Data e Hora da Competência	03/05/2024 às 16:30:21
Código de Verificação	7061-4225-0316

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	41.604.536/0001-01	**Cód. Mobiliário**	32799	**Insc. Mun.**	32799
Nome	ICT FARMACÊUTICA LTDA.			**RG/IE**	717.204.560.116
Logradouro	AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO			**Número**	199
Bairro	PROTESTANTES			**CEP**	18111-100
Município	VOTORANTIM			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.			
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	-ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM TRIANON	**CEP**	06783-023
Município	TABOAO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
189	MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS/ESTÉREIS	0,0100	1,00	0,00	0,01

Valor Total dos Serviços - R$0,01

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DANFE 5625

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 0,01

Atividade
04.07-SERVIÇOS FARMACÊUTICOS;

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
5,0000	0,01	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 0,01

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: ICT FARMACÊUTICA LTDA. CNPJ: 41.604.536/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5859** emitida em **03/05/2024** às **16:30:21** - Cód Verif **7061-4225-0316**
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/05/2024 Valor Total R$ **0,01** Valor Líquido R$ **0,01**

Ass: _____ em ____/____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/05/2024 09:16

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 42534 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF MAIO/24 - FT

ID:344995524 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/04/2024 às 10h40m	**30/04/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**120.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **Verbenna**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,4800**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ict Farmaceutica Ltda	**Item:** VITAMINA B1 100MG/ML AMP 1ML (TIAMINA) **Marca:** ICT FARMACEUTICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	4,0000	480,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/04/2024 ás 13h26m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	120,0	7,1097	853,1640	
Comentário: 19366 - ACESYL - TIAMINA - VITAMINA B1 - 100MG 50 AMPOLAS 1ML-CITOPHARMA					

Ict Farmaceutica Ltda

41.604.536/0001-01

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 480,0000**	**↑321.05 % | R$ 366,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	VITAMINA B1 100MG/ML AMP 1ML (TIAMINA)	**Marca:** ICT FARMACEUTICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	4,0000	480,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,9500 | Variação da Última Compra: ↑321.05% | R$ 3,0500 | R$ 366,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/04/2024 às 13h26m

Cotação 344995524 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/04/2024 às 10h40m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000713848701010797360000411550
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.305
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.115,50
VALOR COBRADO 4.115,50
==========
NR.AUTENTICACAO 8.50D.A00.944.B3D.313
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000015879
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0158 7912 0013 3100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240919319488 02/05/2024 17:31:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		17:11:00

FATURA

001 01/06/2024 4.115,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.115,50	730,26	0,00	0,00	4.115,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.115,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CX			32,410	29,070

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:2595719 - Val:21/11/2025, Fab: 21/11/2023	30043210	000	5102	CX	20,0000	134,5000	2.690,00	2.690,00	484,20	0,00	18,00%	0,00%
M11929	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METO CLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM -FARMACE LOTE:MT23L049 - Val:30/11/2025, Fab: 26/12/2023	30039051	000	5102	CX	20,0000	62,5000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00%	0,00%
M10659	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IT/EPI-100AMP 1ML-HIPOLABOR-A1 LOTE:AZ-009/23M - Val:31/10/2025Res olucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	CX	1,0000	175,5000	175,50	175,50	21,06	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240919319488 | Pedido:018317 | ID 344523509/ Contrato de Gestao N S-4672023 PA 22600/2023 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89	Canhoto de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o conteúdo / pedido de compra. Nome: Jose Pedro Ass.: Data: 03/05/24

powered by TOTVS

Santander

Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade
01/06/2024	015879	R$	4.115,50

Agencia/Codigo do Cedente	Nosso Numero
4390/13002550-4	0013848-7

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

| | Mudou-se	| | Ausente	| | Nao existe o Numero
| | Recusado	| | Nao Procurado	| | Falecido
| | Desconhecido	| | Endereco insuficiente	| | Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Santander **033-7**

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **01/06/2024**

Cedente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agencia/Codigo do Cedente: **4390/0082961**

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/05/2024	015879	DM	N	02/05/2024	0013848-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	101	R$			4.115,50

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 7,82
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Sacador/Avalista

Sacado:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Autenticacao Mecanica

Santander **033-7** 03399.00821 96100.000007 13848.701010 6 97340000411550

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **01/06/2024**

Cedente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agencia/Codigo do Cedente: **4390/0082961**

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/05/2024	015879	DM	N	02/05/2024	0013848-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	101	R$			4.115,50

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 7,82
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticacao Mecanica - **Ficha de Compensacao**

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 4.115,5000**	**↑2.67 % | R$ 107,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66188 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	ANDROCORTIL 100MG-TEUTO-CX C/ 50	**Marca:** ANDROCORTIL 100MG-TEUTO-CX C/ 50 **Embalagem:** 50	1.000,0	2,6900	2.690,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$2,7099 \| Variação da Última Compra: ↓0.73% \| R$ 0,0199 | R$ 19,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h33m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	METROFARMA 5MG/ML-FARMACE-CX	**Marca:** METROFARMA 5MG/ML-FARMACE-CX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,6250	1.250,0000
***Referência:** 16/04/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,5665 \| Variação da Última Compra: ↑10.33% \| R$ 0,0585 | R$ 117,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h33m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML-HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA-CX	**Marca:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML-HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA-CX **Embalagem:** 100	100,0	1,7550	175,5000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,6540 \| Variação da Última Compra: ↑6.11% \| R$ 0,1010 | R$ 10,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 344523509 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66188	Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **BLAU**
Qntd: **550.0**
Preço Unit.: **2,7099**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BLAU**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Data:**14/12/2023**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ANDROCORTIL 100MG-TEUTO-CX C/ 50 **Marca:** ANDROCORTIL 100MG-TEUTO-CX C/ 50 **Embalagem:** 50	1.000,0	2,6900	2.690,0000	Confirmado
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** HIDROCORTISONA SUCC 100MG CX C/ 50 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Marca:** HIDROCORTISONA SUCC 100MG CX C/ 50 FRASCOS GENERICO BLAU - - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Embalagem:** 50	1.000,0	2,9800	2.980,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	1.000,0	2,9955	2.995,5000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA - BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA - BLAU **Embalagem:** 1	1.000,0	3,0000	3.000,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA BLAU FARMACEUTICA S.A.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL GEN BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 com 50	1.000,0	3,0644	3.064,4000	
Comentário: HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL GEN BLAU					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CORTISONAL - HIDROCORTISONA 100mg **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.000,0	3,0900	3.090,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,5665**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5400**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2100.0**
Preço Unit.: **0,5264**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METROFARMA 5MG/ML-FARMACE-CX **Marca:** METROFARMA 5MG/ML-FARMACE-CX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,6250	1.250,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,6623	1.324,6000	
Comentário: 23906 - METROFARMA 10MG 100 AMPOLAS VIDRO 2ML-FARMACE					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	2.000,0	0,6992	1.398,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	2.000,0	0,7323	1.464,6000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - METROFARMA - CX C/100 AMP 2ML - FARMACE **Marca:** CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - METROFARMA - CX C/100 AMP 2ML - FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,7400	1.480,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,6540**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9039**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,5095**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX ENVOL 50 AMP VD AMB X 1 ML - AMPOLA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX ENVOL 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	1,5200	152,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML-HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA-CX **Marca:** SULFATO DE MORFINA 10MG/ML-HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA-CX **Embalagem:** 100	100,0	1,7550	175,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	1,7998	179,9800	
Comentário: MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (G) CX COM 100UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOL.ABOR (A1) **Marca:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOL.ABOR (A1) **Embalagem:** 100	100,0	1,8739	187,3900	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (A1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,9180	191,8000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009060534797340000039917
BENEFICIARIO:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT
NOME FANTASIA:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.306
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 399,17
VALOR COBRADO 399,17
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3A4.4CF.F2F.DE0.47B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 070.832** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 070.832
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0543 8996 6500 0191 5500 1000 0708 3211 4864 2631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135240917202177 - 02/05/2024 14:07:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	02/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		14:06

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
070832/1	01/06/2024	399,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,10	41,23	0,00	0,00	399,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001602	ENVELOPE PARDO 229X324MM	48171000	060	5.405	UN	200,00	0,28000000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010110719901	CORRETIVO LIQUIDO 18ML	32159000	000	5.102	UN	5,00	1,28000000	6,40	6,40	1,15	0,00	18,00	0,00
10001261	CAPA ENCADERNACAO A4 INCOLOR	39211200	000	5.102	UN	500,00	0,36000000	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
9546	EXTRATOR DE GRAMPO	84729040	000	5.102	UN	5,00	0,98000000	4,90	4,90	0,88	0,00	18,00	0,00
10001885	GRAMPEADOR 11 CM	84729040	000	5.102	UN	5,00	6,48000000	32,40	32,40	5,83	0,00	18,00	0,00
99016109	LAPIS PRETO N 2	96091000	000	5.102	UN	20,00	0,27000000	5,40	5,40	0,97	0,00	18,00	0,00
010109880039	LIVRO ATA C/ 100FLS	48201000	060	5.405	UN	5,00	9,47000000	47,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 77,22 (Federal) e R$ 71,84 (Estadual). Fonte: IBPT 244637
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

BOLETO BANCÁRIO
PEDIDO Nº 344530461
CONTRATO DE GESTÃO N S-467-2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura:
Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVA Data: 03/05/24

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 070.832
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0543 8996 6500 0191 5500 1000 0708 3211 4864 2631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135240917202177 - 02/05/2024 14:07:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
10001368	PASTA CATALOGO C/ 50 ENVELOPES	42021210	060	5.405	UN	6,00	11,12000000	66,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.060534 7 97340000039917**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
02/05/2024	70832	N	02/05/2024	14392000000090605-6

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ:45349461001770
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	01/06/2024	399,17	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.060534 7 97340000039917**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**01/06/2024**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080	Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
02/05/2024	70832	DM	N	02/05/2024	14392000000090605-6
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			399,17

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 1,00 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/05/2024 09:07

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 42541 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF MAIO/24

ID:344530461 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/04/2024 às 10h34m	**29/04/2024 às 12h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113616	**Envelope Pardo A4 - Kraft -**	**Unidade**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 002148 Envelope saco natural 229x324 80grs. KN32 **Marca:** Scrity **Embalagem:** Caixa com 250	200,0	0,2636	52,7200	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** scrity **Marca:** scrity **Embalagem:** unidade com 1	200,0	0,2800	56,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 ás 16h15m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ENVELOPE 22 X 32 KRAFT **Marca:** SCRITY **Embalagem:** UNITARIO com 1	200,0	0,3100	62,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Envelope Saco Kraft Natural 229x324mm PCT 250UN **Marca:** ROMITEK **Embalagem:** CAIXA com 250	200,0	0,3206	64,1200	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL KN34 240MMX340MM C/100 2119R **Marca:** ROMITEC **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	0,3300	66,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ENVELOPE 240X340 80G KN C/100 **Marca:** SCRITY **Embalagem:** PT com 1	200,0	0,4200	84,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/05/2024 09:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113609	**Corretivo liquido 18 ml -**	**Unidade**	**5.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ZASTRAZ/ARTMAX **Marca:** ZASTRAZ/ARTMAX **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,2800	6,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 ás 16h15m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	1,5300	7,6500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO **Marca:** ATIMA **Embalagem:** UN com 1	5,0	1,9500	9,7500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO BASE AGUA 18ML ATIMA RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	5,0	1,9500	9,7500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 001905 Corretivo ecolutions 18ml **Marca:** Bic **Embalagem:** Caixa com 12	5,0	2,7000	13,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO 18 ML BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** PACK com 1	5,0	3,1640	15,8200	

Cotação 344530461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112586	CAPA ENCADERNACAO A4 INCOLOR -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,3600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	500,0	0,3600	180,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 ás 16h15m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CAPA ENCADERNACAO **Marca:** PLASTMAQ **Embalagem:** UNITARIO com 1	500,0	0,3800	190,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 055939 Capa para encadernação A4 transparente line c/100 **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 100	500,0	0,4150	207,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Capa para Encadernação A4 ACP Cristal **Marca:** ACP **Embalagem:** Caixa com 1	500,0	0,5400	270,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CAPA P/ENCADERNACAO PVC A4 210 X 297 INCOLOR PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	0,5800	290,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CAPA P/ ENCADERNAÇÃO PP TAM.A4 210X297 TRANSPARENTE PCT/100 **Marca:** MARES **Embalagem:** PCT com 1	500,0	0,6200	310,0000	

Cotação 344530461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112569	EXTRATOR DE GRAMPO -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 021207 Extrator de grampos espatula zincado **Marca:** Cavia **Embalagem:** Caixa com 12	5,0	0,9125	4,5625	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Carbrink **Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,9800	4,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 ás 16h15m. **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA GALV CA111 CAVIA **Marca:** CAVIA **Embalagem:** PC com 1	5,0	1,0000	5,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** EXTRATOR GRAMPO **Marca:** CAVIA **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	1,1200	5,6000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPOS TIPO ESPATULA MP109 MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	1,3300	6,6500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA GALV. **Marca:** CAVIA **Embalagem:** UN com 1	5,0	1,5900	7,9500	

Cotação 344530461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112568	GRAMPEADOR 11 CM -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,4800	32,4000	Confirmado
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 069716 Grampeador metal jocar preto p/25fls. 11,5cm pt **Marca:** Leonora **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	8,9000	44,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPEADOR BASE PLASTICA TS-613 P/20FL CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** PC com 1	5,0	10,0000	50,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 10FLS METAL (11,5CM) **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	5,0	12,2000	61,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPEADOR JOCAR 25 FLS 13 CM **Marca:** JOCAR **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	12,4500	62,2500	

Cotação 344530461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2478	Lapis Preto nº 2 -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **GATTE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **GATTE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	20,0	0,2700	5,4000	Confirmado
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** LÁPIS PRETO REDONDO HB Nº2 LEO E LEO **Marca:** LEO E LEO **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	0,3000	6,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LAPIS PRETO GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,3700	7,4000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** LAPIS PRETO SEXTAVADO HB **Marca:** LEO E LEO **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,4900	9,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** LAPIS EVOLUTION HEXAGONAL S/ BORRACHA 2HB BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,7700	15,4000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 014070 Lapis preto redondo 1205 **Marca:** Faber Castell **Embalagem:** Blister com 6	20,0	0,9667	19,3340	

Cotação 344530461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h34m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2479	Livro ata de 100 folhas -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	5,0	9,4700	47,3500	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 100 FLS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	10,9000	54,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 021152 Caderno folhas numeradas c.d. oficio 100 folhas vertical **Marca:** Sao Domingos **Embalagem:** Pacote com 5	5,0	11,8000	59,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** LIVRO ATAS VERTICAL SEM MARGEM C/100 FOLHAS. **Marca:** PAUTA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	5,0	11,9700	59,8500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4556-7 100FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	5,0	13,7000	68,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Livro Ata 100 folhas - 205x300mm **Marca:** São Domingos **Embalagem:** pacote com 1	5,0	13,9900	69,9500	

Cotação 344530461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h34m

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 399,1700**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113616 - Envelope Pardo A4 - Kraft	scrity	**Marca:** scrity **Embalagem:** unidade com 1	200,0	0,2800	56,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113609 - Corretivo liquido 18 ml	ZASTRAZ/ARTMAX	**Marca:** ZASTRAZ/ARTMAX **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,2800	6,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m					
112586 - CAPA ENCADERNACAO A4 INCOLOR	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	500,0	0,3600	180,0000
***Referência:** 05/12/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m					
112569 - EXTRATOR DE GRAMPO	Carbrink	**Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,9800	4,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
112568 - GRAMPEADOR 11 CM	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,4800	32,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m					
2478 - Lapis Preto nº 2	GATTE	**Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	20,0	0,2700	5,4000
***Referência:** 27/02/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,2700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m					
2479 - Livro ata de 100 folhas	PÁGINA BRASIL	**Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	5,0	9,4700	47,3500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m					
112537 - Pasta Catálogo c/50 Envelopes	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	6,0	11,1200	66,7200
***Referência:** 05/12/2023 - Qtd.6.00 | Preço R$11,1200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 16h15m					

Cotação 344530461 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h34m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000713828201015397360000100000
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.307
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.26A.2A0.2C2.E0E.78F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000015871
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0158 7115 0190 5596

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240918507523 02/05/2024 16:08:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		16:01:00

FATURA

001 01/06/2024 1.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00	180,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			25,458	22,876

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0487	LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.0 - 50 PARES-EST-MEDIX LOTE:01223PW - Val:30/11/2026, Fab: 30/11/2023	40151200	200	5102	CX	4,0000	50,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18.00%	0.00%
C0488	LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.5 - 50 PARES-EST-MEDIX LOTE:01723PW - Val:30/01/2027, Fab: 30/01/2024	40151200	100	5102	CX	12,0000	50,0000	600,00	600,00	108,00	0,00	18.00%	0.00%
CI0405	LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,0 - CAIXA-LEMGRUBER (UV:200) LOTE:LP011N - Val:15/12/2028, Fab: 15/12/2023	40151200	000	5102	PR	200,0000	1,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135240918507523 | Pedido:018320 | ID 34452701/ CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- PA 22600/2023	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: José Ass.: Função: Data: 03/05/24

powered by TOTVS

Santander

Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade
01/06/2024	**015871**	**R$**	**1.000,00**

Agencia/Codigo do Cedente	Nosso Numero
4390/13002550-4	**0013828-2**

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

| | Mudou-se	| | Ausente	| | Nao existe o Numero
| | Recusado	| | Nao Procurado	| | Falecido
| | Desconhecido	| | Endereco insuficiente	| | Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Santander **033-7**

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **01/06/2024**

Cedente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agencia/Codigo do Cedente: **4390/0082961**

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/05/2024	**015871**	**DM**	**N**	**02/05/2024**	**0013828-2**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	101	**R$**			**1.000,00**

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 1,90
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Sacador/Avalista

Sacado:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Autenticacao Mecanica

Santander **033-7** 03399.00821 96100.000007 13828.201015 2 97340000100000

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **01/06/2024**

Cedente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Agencia/Codigo do Cedente: **4390/0082961**

Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/05/2024	**015871**	**DM**	**N**	**02/05/2024**	**0013828-2**

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	101	**R$**			**1.000,00**

Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 1,90
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deducoes
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 (001535)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticacao Mecanica - **Ficha de Compensacao**

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.000,0000**	**↑0.60 % | R$ 6,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.0-MEDIX BRASIL-CX C/ 50	**Marca:** LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.0-MEDIX BRASIL-CX C/ 50 **Embalagem:** 50	200,0	1,0000	200,0000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0100 \| Variação da Última Compra: ↓0.99% \| R$ 0,0100 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.5-MEDIX BRASIL-CX C/ 50	**Marca:** LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.5-MEDIX BRASIL-CX C/ 50 **Embalagem:** 50	600,0	1,0000	600,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↑1.01% \| R$ 0,0100 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0	LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,0-LEMGRUBER TARGA-PR C/ 200	**Marca:** LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,0-LEMGRUBER TARGA-PR C/ 200 **Embalagem:** 200	200,0	1,0000	200,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↑1.01% \| R$ 0,0100 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 344526701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0100**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Targa S/A**
Marca: **TARGA MEDICAL S/A**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 7,0 ESTERIL PAR **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,9900	198,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.0-MEDIX BRASIL-CX C/ 50 **Marca:** LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.0-MEDIX BRASIL-CX C/ 50 **Embalagem:** 50	200,0	1,0000	200,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** MEDIX - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	1,0733	214,6600	
Comentário: LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN PR COM 1 PR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1100	222,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,0 - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,0 - LEMGRUBER **Embalagem:** 1	200,0	1,1300	226,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,0 - LEMGRUBER LEMGRUBER					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares		600.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **ABL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0100**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Targa S/A**
Marca: **TARGA MEDICAL S/A**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 7,5 ESTERIL PAR **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	0,9900	594,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.5-MEDIX BRASIL-CX C/ 50 **Marca:** LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.5-MEDIX BRASIL-CX C/ 50 **Embalagem:** 50	600,0	1,0000	600,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** MEDIX - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	600,0	1,0733	643,9800	
Comentário: LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN PR COM 1 PR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	600,0	1,1100	666,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,5 - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,5 - LEMGRUBER **Embalagem:** 1	600,0	1,1300	678,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 7,5 - LEMGRUBER LEMGRUBER					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/05/2024 08:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0 - Pares**		**200.0**

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **ABL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0100**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Targa S/A**
Marca: **TARGA MEDICAL S/A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 8,0 ESTERIL PAR **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,9900	198,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,0-LEMGRUBER TARGA-PR C/ 200 **Marca:** LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,0-LEMGRUBER TARGA-PR C/ 200 **Embalagem:** 200	200,0	1,0000	200,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** MEDIX - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	1,0733	214,6600	
Comentário: LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0800	216,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURG.LIFE PLUS-EST.N.8.0 **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,1100	222,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 8,0 - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL 8,0 - LEMGRUBER **Embalagem:** 1	200,0	1,1300	226,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498781335400010004700006286868697360000384000
BENEFICIARIO:
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO D
NOME FANTASIA:
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CNPJ: 26.921.908/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CNPJ: 26.921.908/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO B
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.308
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.840,00
VALOR COBRADO 3.840,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.71D.C22.B47.B6C.FFF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 03
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
GUARA Cep: 71200-030
BRASILIA/DF
Fone: 556134033500

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000464808
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0526 9219 0800 0202 5500 2000 4648 0815 7737 4199

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353240023500021 02/05/2024 18:19:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0741938600275	807010268115	26.921.908/0002-02

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
016782/01-ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	02/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		18:18:00

FATURA

001 01/06/2024 3.840,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.840,00	153,60	0,00	0,00	3.840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			22,000	20,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
030763	+ PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX/10FA (PIPERACILINA SODICA+ TAZOBACTAM SODICO 4 G+500MG)-EUGIA PHARMA | Fab: 01/02/24	30041019	200	6108	CX	30,000	128,00000	3.840,00	0,00	3.840,00	153,60	4.00%	0.00%	PT0424024A	31/01/2026	1.316,94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012
Protocolo: 353240023500021
ID 344523509 MED - MEDICAMENTOS 42534 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - AHBB - REF MAIO/24 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGA: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862,Taboao Da Serra,SP#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 644026 Cond: 30 DIAS#ID 344523509 MED - MEDICAMENTOS 42534 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi (emos) o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:
Função:

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

NF-e
Nº 000464808
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VOLTAR CARIMBADO E ASSINADO / GYN

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03
Complemento ALT 1700 1710 TRECHO 03
GUARA Cep: 71200-030
BRASILIA/DF
Fone: 556134033500

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000464808
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0526 9219 0800 0202 5500 2000 4648 0815 7737 4199

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240023500021 02/05/2024 18:19:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010268115

CNPJ
26.921.908/0002-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TABOAO DA SERRA-SP - AHBB - REF MAIO/24 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGA: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862,Taboao Da Serra,SP Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0.
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 307.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

HOSPFAR Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.

powered by TOTVS

CAIXA | 104-0 | 10498.78133 54000.100047 00006.286868 6 97360000384000

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.

Vencimento: 03/06/2024

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Endereço: SIA SUL, 03, GUARA, BRASILIA/DF CEP: 71200-030

Agencia/Codigo Beneficiário: 2512 / 878135-4

Data do Documento	N. do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/05/2024	012-464808	DM	N	02/05/2024	14000000000062868-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor do Documento
	RG / R$				3.840,00

Instrucoes (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 6,53
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Após vencimento pagar nas agências da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 016782/01 - ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista: CPF/CNPJ:

Recebimento atraves de cheque N. do Banco
Esta quitacao so tera validade apos pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica **/ Recibo do Pagador**

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 // Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br
Destacar abaixo

CAIXA | 104-0 | 10498.78133 54000.100047 00006.286868 6 97360000384000

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.

Vencimento: 03/06/2024

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Endereço: SIA SUL, 03, GUARA, BRASILIA/DF CEP: 71200-030

Agencia/Codigo Beneficiário: 2512 / 878135-4

Data do Documento	N. do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/05/2024	012-464808	DM	N	02/05/2024	14000000000062868-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor do Documento
	RG / R$				3.840,00

Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 6,53
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Após vencimento pagar nas agências da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 016782/01 - ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP

Pagador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica **/ Ficha de Compensação**

Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA

26.921.908/0002-02

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.840,0000**	**↓ 3.47 % | R$ 138,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	EUGIA PHARMA	**Marca:** EUGIA PHARMA **Embalagem:** 10	300,0	12,8000	3.840,0000

***Referência:** 08/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$13,2604 | Variação da Última Compra: ↓ 3.47% | R$ 0,4604 | R$ 138,1200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/05/2024 às 8h45m
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque do medicamento

Cotação 344523509 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h5m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS **Marca:** EUGIA PHARMA **Embalagem:** 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 101	300,0	12,6316	3.789,4800	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EUGIA PHARMA **Marca:** EUGIA PHARMA **Embalagem:** 10	300,0	12,8000	3.840,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque do medicamento					
Comentário: PIPERACILINATAZOBACTAM 45G CX10FA Val MAIOR 12m					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** PIPE SOD + TAZO SOD 4G 0,5G PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL IV **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** PIPE SOD + TAZO SOD 4G 0,5G PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL IV - 4,5 G - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - NOVAFARMA CX com 25	300,0	13,5000	4.050,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - FRESENIUS **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - FRESENIUS **Embalagem:** 1	300,0	13,8000	4.140,0000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA FRESENIUS KABI BRASIL LTDA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4MG+500MG CX C/ 10 FRASCOS 50ML GENERICO MYLAN - - MYLAN LABORATORIOS LTDA **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4MG+500MG CX C/ 10 FRASCOS 50ML GENERICO MYLAN - - MYLAN LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 10	300,0	14,1500	4.245,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** EUGIA PHARMA **Embalagem:** 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 10	300,0	14,5000	4.350,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082831354452124007710007397370000046562
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.309
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 465,62
VALOR COBRADO 465,62
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A9C.29C.2B5.4D3.307
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 173.167

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001731671001949154

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135240959125196 07/05/2024 23:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/05/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/05/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 173.167/ 1 Valor : 465,62 Vencto. 04/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
465,62	81,75	0,00	0,00	465,62

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,150	1,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" TEUTO BRASILEIRO Lote : 46990006 Val. 21/01/2026	30049039	000	5102	CX	4,00 4,00	83,055000	332,22	332,22	59,80		18,0	
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1) CRISTALIA Lote : 0050011855 Val. 13/09/2025	30049095	000	5102	CX	1,00 1,00	99,000000	99,00	99,00	17,82		18,0	
572114	RISPERIDONA 2MG CX C/30CMP "GENERICO" (C1) BIOLAB Lote : 40204103 Val. 31/03/2026	30049069	000	5102	CX	6,00 6,00	5,733000	34,40	34,40	4,13		12,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

Contrato de Gestão (...)
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conferido de acordo com o contrato / pedido / orçamento.

Nome: Gisele Assin: Gisele

Função: Fisioterapeuta Data: 08/05/24

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 173.167

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 173.167

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001731671001949154

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135240959125196 07/05/2024 23:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Praia Grande N/P.196.554 PEDIDO 345813706.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.	Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 04/06/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento 173167/1	Nosso Número 109/00283135-4
Espécie: R$ / Quantidade / Valor: X	(=)Valor Documento R$ 465,62	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 564,6180**	**↑10.81 % | R$ 55,0800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML com 5	20,0	16,6110	332,2200
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$14,1768 \| Variação da Última Compra: ↑17.17% \| R$ 2,4342 | R$ 48,6840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/05/2024 às 13h38m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 AMP "PROPOVAN" (C1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML com 10	20,0	9,9000	198,0000
***Referência:** 06/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$10,6260 \| Variação da Última Compra: ↓6.83% \| R$ 0,7260 | R$ 14,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/05/2024 às 13h38m					
3273 - Risperidona 2 mg	RISPERIDONA 2MG CX C/30CMP "GENERICO" (C1)	**Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 com 30	180,0	0,1911	34,3980
***Referência:** 06/05/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$0,0749 \| Variação da Última Compra: ↑155.14% \| R$ 0,1162 | R$ 20,9160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/05/2024 às 13h38m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 345813706 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/05/2024 08:29

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 42534 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:345813706 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/05/2024 às 8h59m	**07/05/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66296	**Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,1768**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BECA (METOPROLOL) 1MG/ML AMP 5ML CX/5 **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 5	20,0	16,3400	326,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML com 5	20,0	16,6110	332,2200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 13h38m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	18,1700	363,4000	
Comentário: 24804 - BETACRIS 1MG/ML 10 AMPOLAS 5ML-CRISTALIA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML CX C / 10 AMPOLAS ESTOJOS 5ML BETACRIS CRISTALIA - - CRISTALIA PRODUTOS QU? MICOS FARMACEUTICOS LTDA. **Marca:** METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML CX C / 10 AMPOLAS ESTOJOS 5ML BETACRIS CRISTALIA - - CRISTALIA PRODUTOS QU? MICOS FARMACEUTICOS LTDA. **Embalagem:** 10	20,0	18,9900	379,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML (BERTACRIS) - CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	19,3365	386,7300	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 5	20,0	20,8000	416,0000	
Comentário: 31/08/2024 - enviamos carta de troca					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SELOKEN INJ C/5AMPOLAS *M* -- ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA **Marca:** SELOKEN INJ C/5AMPOLAS *M* -- ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 5	20,0	51,8200	1.036,4000	
Comentário: SELOKEN INJ C/5AMPOLAS *M*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	**NiFEDipina 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**250.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **0,0805**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **0,0793**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,0850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Marca:** BRAINFARMA - NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	250,0	0,0926	23,1500	
Comentário: NIFEDIPINA 10MG COMP (S) VP CX COM 30UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	250,0	0,0979	24,4750	
Comentário: 3997 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP - NEO QUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	250,0	0,1796	44,9000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	250,0	0,4050	101,2500	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA **Marca:** NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	250,0	0,6500	162,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30CPR *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA **Marca:** NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. e IND. LTDA **Embalagem:** 30	250,0	0,6700	167,5000	
Comentário: NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	Propofol 10 mg/mL - 20 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BRAINFARMA - PROPOFOL 200MG FA 20ML (S) - CX COM 5UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,6260**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,7956**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BAXTER**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 AMP "PROPOVAN" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML com 10	20,0	9,9000	198,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 13h38m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROPOFOL MCT 10MG/ML CX C/5FA X 20ML GEN 4531 **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	20,0	11,3300	226,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MEDICAMENTOS **Marca:** B.BRAUN MEDICAMENTOS **Embalagem:** 5	20,0	11,5963	231,9260	
Comentário: 30471 - LIPURO 10MG/ML 5 AMPOLAS 20ML 2C a 25C-B.BRAUN					
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG/ML INJ CX C/05 F/A 20ML - MIDFARMA - MIDFARMA **Marca:** PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG/ML INJ CX C/05 F/A 20ML - MIDFARMA - MIDFARMA **Embalagem:** 5	20,0	14,4500	289,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 5	20,0	16,0000	320,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04062 -- Nome comercial : PROVIVE 10MG/ML IV FA 20ML C/5 (15-30?) -- Nome Quimico : PROPOFOL 10MG/ML IV FA 20ML -- Observa??o -- null					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** ASPEN PHARMA **Marca:** ASPEN PHARMA **Embalagem:** 5	20,0	24,5000	490,0000	

Cotação 345813706 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/05/2024 08:29

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0749**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1784**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,0861**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN **Marca:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	200,0	0,0861	17,2200	
Comentário: RISPERIDONA 2MG COMP (G)(I)/ CX COM 30UN					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	200,0	0,1300	26,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** RISPERIDON 2MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** RISPERIDON 2MG C/200 CP - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,1405	28,1000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN PRATI** (C1) **Marca:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN PRATI** (C1) **Embalagem:** 300	200,0	0,1508	30,1600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG CX C/30CMP "GENERICO" (C1) **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 com 30	180,0	0,1911	34,3980	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 13h38m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1931	38,6200	
Comentário: 29407 - RISPERIDONA 2MG 30 CP REVESTIDOS GEN-BIOLAB					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	0,2280	45,6000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.02590 -- Nome comercial : VIVERDAL 2MG CPR C/30 -- Nome Quimico : RISPERIDONA 2MG CPR C/30 -- Observa??o -- null					
Alfalagos Ltda	**Item:** RISPERIDONA 3MG C/30CPR BLT C/15CPR - - GEOLAB **Marca:** RISPERIDONA 3MG C/30CPR BLT C/15CPR - - GEOLAB **Embalagem:** 1	200,0	0,2532	50,6400	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RISPERIDONA 2MG 30CP *BIOLAB GENERICO* (C1) -- BIOLAB/SANUS FARM.LTDA **Marca:** RISPERIDONA 2mg 30cp *BIOLAB GENERICO* (C1) -- BIOLAB/SANUS FARM.LTDA **Embalagem:** 30	200,0	0,6100	122,0000	
Comentário: RISPERIDONA 2mg 30cp *BIOLAB GENERICO* (C1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** RISPERIDONA 2MG CX C/ 1BL X 30CP GEN 1006333 **Marca:** ACHE **Embalagem:** 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	200,0	0,8200	164,0000	

Cotação 345813706 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h59m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14/05/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horario de corte 17:30hs					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	07/05/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	a vista	800,0000
Obs.: ***ATEN??O*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRI??O DO ITEM. *SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO* Nosso hor?rio de corte encerra ?s 16:00 horas, Para regi?es do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Ap?s esse hor?rio pedido ser? faturado no pr?ximo dia ?til. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -					
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	12/05/2024	28 ddl	3.000,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/05/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVA??ES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERA??O, N?O FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICA??O GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO AP?S AN?LISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOL?BEIS TER? QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIR? METRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO N?O SER?O RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDI??O DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HOR?RIO CORTE 16 HORAS**********||HOR?RIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	21 ddl	850,0000
Obs.: RODRIGO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Caro Cliente. As cota??es s?o respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento ? feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cota??o no in?cio do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restri??es financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperiopharma_rj imperiopharmamedicamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	21 ddl	2.500,0000
Obs.: * PROPOSTA SUJEITA A VALIDACAO DE ESTOQUE E PRECO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIAVEL E SUJEITO A ANALISE DE CREDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda 30.461.442/0004-49	Usuario Ws Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	a vista	500,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	21 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	21 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 TERMO : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: VIVIAN SEVERIANO - E-mail: vendas2@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]					
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	15 ddl	600,0000

Cotação 345813706 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h59m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	564,6180

Total Confirmado
R$ 564,6180

Cotação 345813706 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000039344344201049797370000066000
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.310
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 660,00
VALOR COBRADO 660,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BC6.EF4.DC8.DAE.558
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 769808
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7698 0811 1995 5846

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245949971692 07/05/2024 19:15:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	07/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	07 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2024 660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	79,20	0,00	0,00	660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,56	3,56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-010/24M (4) 02/2026 (Fornecedor: 18-98, Lote: AS-010/24M, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	500	6108	CX	4	165,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 345640424 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R26P2V1 ||
Pedido: 738535
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,01

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Téc. Enfermagem Data: 08/05/24

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 660,0000**	**↑17.64 % | R$ 98,9800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HIPOLABOR A1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 50	200,0	3,3000	660,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$2,8051 | Variação da Última Compra: ↑17.64% | R$ 0,4949 | R$ 98,9800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 às 8h41m
Justificativa: Outros - Fornecedor sem estoque do produto

Cotação 345640424 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/05/2024 às 9h7m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,8051**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,8735**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** CITRATO DE FENTANILA 50MG/10 ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	3,0000	600,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HIPOLABOR A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 50	200,0	3,3000	660,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 8h41m. **Justificativa:** Outros - Fornecedor sem estoque do produto					
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	200,0	3,5328	706,5600	
Comentário: FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) CX COM 25UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFENTAL (A1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML com 25	200,0	3,6409	728,1800	
Comentário: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFENTAL (A1)					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700244930178997370000330350
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.311
NOSSO NUMERO 28166380000244930
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.303,50
VALOR COBRADO 3.303,50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.79D.5D0.445.048.DBF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28.351
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0283.5111.2252.3140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135241058113406 - 20/05/2024 15:39:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	20/05/202
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍD**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	20/05/202
MUNICÍPIO / **FONE FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	SP		15:39:0

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS

28351/1 - 04/06/24 - 3303,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.303,50	594,63	0,00	0,00	3.303,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.303,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TROCA TRANSPORTES LTDA	0				00.193.687/0006-33
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PEROLA, 200	HORTOLANDIA			SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	volumes			127,5000	127,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL IP
37747 39262000	LUVA PROCEDIMENTO G VINIL S/TALCO Lote: F23024534L - 30.11.2028 Qtde: 250.00 Lista: DESCARTAVEIS Numero da FCI: . CEST: 28.036.00	200 5102	CX	250,0000	13,2140	0,0000 0,0000 %	3.303,50	3.303,50	594,63 0,00	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 347190156 347190156 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 7929 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi(emos) o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Rosário Ass.:

Função: Farmácia Data: 22 05 24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/000			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28166380000244930	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
04/06/2024	28351/1NFEIT	R$	3.303,50	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00244.930178 9 97370000330350**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 04/06/2024

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67

Agência / Código Beneficiário: 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/05/2024	28351/1NFEIT	R$	N	20/05/2024

Nosso Número: 28166380000244930

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: 3.303,50

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,10
Juros de multa (2%): R$66,07

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02816.638007 00244.930178 9 97370000330350

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 04/06/2024

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67

Agência / Código Beneficiário: 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/05/2024	28351/1NFEIT	R$	N	20/05/2024

Nosso Número: 28166380000244930

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: 3.303,50

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,10
Juros de multa (2%): R$66,07

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 28351

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 20/05/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135241058113406

Data/Hora da Autorização: 20/05/2024 15:39:06

Chave de acesso: 35240505194502000467550010000283511122523140

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R$3.303,50

Informações da Carta de Correção

Lote: 12372

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 28/05/2024 15:48:07

Texto da Carta de Correção

Favor considerar: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

ALFALAGOS LTDA.

05.194.502/0004-67

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**3 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.303,5000**	**↑30.19 % | R$ 766,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO G VINIL C/100 S/TALCO - - DESCARPACK	**Marca:** LUVA PROCEDIMENTO G VINIL C/100 S/TALCO - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	250,0	13,2140	3.303,5000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$10,1500 | Variação da Última Compra: ↑30.19% | R$ 3,0640 | R$ 766,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080091949664662097070007597380000139000
BENEFICIARIO:
NEUPHARMA D M M H LTDA
NOME FANTASIA:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.312
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.390,00
VALOR COBRADO 1.390,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.859.B69.C76.44D.D14
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.390,00	NF-e Nº: 000.040.422 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.040.422 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0404 2210 7039 7626 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240947442805 - 06/05/2024 17:04:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/06/2024	1.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,00	166,80	0,00	0,00	1.390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Rem.				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA	LOT	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			5,380	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
001670D	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML SOL INJ Lote 78SH3737 20,000 CXA Validade: 24/08/2025	30049099	0 00	5102	CXA	20,000	69,50000	1.390,00	1.390,00	166,80	0,00	12,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: michele Ass.: michele

Função: farmaceutica Data: 08/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Compra: ID 345640424
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P A 22 600/2023
Pedido de Venda: 41490

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Sacado

Banco Itaú S/A |341-7|

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU						Vencimento: 05/06/2024
Beneficiário: NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78						Agência / Código Beneficiário: 6646/20970-7 Nosso Número: 109/00009194-9 (=) Valor do Documento: 1.390,00
Data Docto.: 06/05/2024	Número Documento: 40422/1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/05/2024	(-) Desconto/Abatimento
Uso Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor da Moeda	(-) Outras Deduções
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 48,65 APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,97 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO						(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA					CNPJ. 45349461001770 I.E. SP	
Sacador/Avalista						Código de Baixa Autenticação mecânica

Banco Itaú S/A |341-7| 34191.09008 00919.496646 62097.070007 5 97380000139000

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU						Vencimento: 05/06/2024
Beneficiário: NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78						Agência / Código Beneficiário: 6646/20970-7 Nosso Número: 109/00009194-9 (=) Valor do Documento: 1.390,00
Data Docto.: 06/05/2024	Número Documento: 40422/1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/05/2024	(-) Desconto/Abatimento
Uso Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor da Moeda	(-) Outras Deduções
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 48,65 APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,97 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO						(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA					CNPJ. 45349461001770 I.E. SP	
Sacador/Avalista						Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação



Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp

21.487.927/0001-78

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.390,0000**	**↓ 2.60 % | R$ 37,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML SOL INJ	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	1,3900	1.390,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,4271 | Variação da Última Compra: ↓ 2.60% | R$ 0,0371 | R$ 37,1000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2024 às 15h14m

Cotação 345640424 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/05/2024 às 9h7m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola	Ampola	1.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,4271**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,2820**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **CLORIDRATO DE ONDANSETRONA IM/IV 2MG/ML CX C/100 AMP C/4ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML SOL INJ **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	1,3900	1.390,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/05/2024 ás 15h14m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1,0	1,4271	1,4271	
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1,0	1,4400	1,4400	
Comentário: 15855 - ONDANSETRONA 8MG 50 AMPOLAS 4ML GEN-HYPOFARMA					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	1,0	1,4800	1,4800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1,0	1,4800	1,4800	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399261231600000000600027401017897380000155000
BENEFICIARIO:
IDAISE IZABEL DOS SANTOS
NOME FANTASIA:
IDAISE IZABEL DOS SANTOS
CNPJ: 33.652.321/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
smart clean servicos me
CNPJ: 33.652.321/0001-20
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.313
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.550,00
VALOR COBRADO 1.550,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4BB.B59.5A9.C0F.FBF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240522u33652321000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000508	22/05/2024 14:55:04	T6HX-PH4T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.652.321/0001-20** Inscrição Municipal: **6.276.680-5**
Nome/Razão Social: **IDAISE IZABEL DOS SANTOS**
Endereço: **R LUIS JOSE JUNQUEIRA FREIRE 248 - VILA PENTEADO - CEP: 02864-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço referente ao mês de Maio 2024: Limpeza do sistema de exaustão.
Executado e Finalizado em 21/05/2024.

Contrato de Gestão N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

Observação: O pagamento deverá ser efetuado através de boleto bancário até o vencimento dia 05/06/2024.

O proprietário participa da execução dos serviços, não havendo necessidade de recolhimento de ISS.

Grato!

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da(s) nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Eliete C. Santos Assinatura: Eliete C. Santos
Função: Instrumentista Data: 27/05/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.550,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07439 - Lubrificação, limpeza, revisão de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **05/06/2024**

Beneficiário

IDAISE IZABEL DOS SANTOS - 33.652.321/0001-20

R HOMERO FRANCISCO TERRA, 40 - JARDIM MARISTELA - CEP: 02807-040 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **4789 / 002612160**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
22/05/2024	508	DS	Não	22/05/2024

Nosso Número: **0000000000274**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **1.550,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 06/06/2024 R$ 30,84
JUROS DIARIO DE R$ 1,02
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATE O VENCIMENTO DIA 05/06/2024 EVITANDO MULTA E JUROS DIARIOS. RESPEITE AS CUSTAS, NAO CANCELAMOS OU ALTERAMOS. APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO NAO CANCELAMOS BOLETO E O MESMO SERA ENCAMINHADO PARA CARTORIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE - 45.349.461/0017-70
RUA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final: SMART CLEAN SERVICOS ME 33.652.321/0001-20

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7**

03399.26123.16000.000006.00027.401017.8.97380000155000

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **05/06/2024**

Beneficiário

IDAISE IZABEL DOS SANTOS - 33.652.321/0001-20

R HOMERO FRANCISCO TERRA, 40 - JARDIM MARISTELA - CEP: 02807-040 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: **4789 / 002612160**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
22/05/2024	508	DS	Não	22/05/2024

Nosso Número: **0000000000274**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **1.550,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 06/06/2024 R$ 30,84
JUROS DIARIO DE R$ 1,02
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATE O VENCIMENTO DIA 05/06/2024 EVITANDO MULTA E JUROS DIARIOS. RESPEITE AS CUSTAS, NAO CANCELAMOS OU ALTERAMOS. APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO NAO CANCELAMOS BOLETO E O MESMO SERA ENCAMINHADO PARA CARTORIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE - 45.349.461/0017-70
RUA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final: SMART CLEAN SERVICOS ME 33.652.321/0001-20



Autenticação Mecânica

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

CREA-SP

ART de Obra ou Serviço
2620240992259

Substituição retificadora à 2620240116031

1. Responsável Técnico

ADRIANO BEZERRA DE SOUZA SILVA
Título Profissional: **Engenheiro Mecânico**
RNP: **2619971225**
Registro: **5070827826-SP**
Empresa Contratada:
Registro:

2. Dados do Contrato

Contratante: **BIO LIMP Solução em Exaustão** CPF/CNPJ: **33.655.134/0001-08**
Endereço: **Rua LUÍS JOSÉ JUNQUEIRA FREIRE** N°: **248**
Complemento: Bairro: **VILA PENTEADO**
Cidade: **São Paulo** UF: **SP** CEP: **02864-000**
Contrato: **2021/17** Celebrado em: **25/10/2021** Vinculada à Art n°:
Valor: R$ **300,00** Tipo de Contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**
Ação Institucional:

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Estrada TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA** N°: **862**
Complemento: Bairro: **JARDIM RECORD**
Cidade: **Taboão da Serra** UF: **SP** CEP: **06783-230**
Data de Início: **21/05/2024**
Previsão de Término: **21/08/2024**
Coordenadas Geográficas:
Finalidade: **Comercial** Código:
Proprietário: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

4. Atividade Técnica

				Quantidade	Unidade
Elaboração 1	**Laudo**	**de dutos industriais**	**de gases**	**2,00000**	**unidade**

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

Atesto que a empresa Bio Limp Soluções Me realizou o serviço de remoção de gorduras das coifas, exaustor e dutos com os equipamentos adequados para a execução do serviço. Essa A.R.T tem validade de três meses.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de Classe

Nenhuma

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

SÃO PAULO (Local) 21 **de** MAIO **de** 2024 (data)

ADRIANO BEZERRA DE SOUZA SILVA - CPF: 382.751.218-25

BIO LIMP Solução em Exaustão - CPF/CNPJ: 33.655.134/0001-08

9. Informações

- A presente ART encontra-se devidamente quitada conforme dados constantes no rodapé-versão do sistema, certificada pelo *Nosso Número*.

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creasp.org.br ou www.confea.org.br

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

Bio Limp Solução em Exaustão ME

Uma empresa do Grupo Bio Limp do Brasil

Certifico que a empresa **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** ***inscrita no CNPJ*** **45.349.461/0017-70** ***Localizada na*** Est. Tenente Jose Maria da Cunha, 862**. Taboão da Serra** ***/ SP – Cep:*** 06783-230. ***A realização do processo de limpeza técnica e remoção de gordura no sistema de exaustão no dia 21/05/2024 de acordo com a Norma NBR 14518/2020.***

PRODUTOS EMPREGADOS:

Desengordurante Bio degradável, solúvel em água, completamente atóxico e não inflamável, podendo ser utilizado em ambientes sem ventilação adequada conforme portaria ANVISA.

RESPONSABILIDADE:

A **Bio Limp Solução em Exaustão ME** não se responsabiliza por incêndios ocasionados por falta de componentes de prevenção contra incêndio no sistema conforme Norma **NBR 14518/2020**. Sendo de total responsabilidade do cliente qualquer consequência ocorrida por falta de adequações.

A limpeza deve ser efetuada sempre que constar acumulo de gordura aproximadamente 2,0 mm em qualquer ponto do sistema conforme Norma **NBR 14518/2020.**

Assim a limpeza do sistema de exaustão pode ter recomendação mensal, trimestral, semestral e anual após acompanhamento técnico. Tipicamente ficando em trimestral e semestral.

Próxima preventiva: agosto / 2024

Bio Limp Solução em Exaustão – ME
CNPJ: 33.655.134/0001-08

Márcio Mateus Carvalho da Silva Vilar
Diretor / Coordenador Técnico

ENGENHARIA
Eng. Adriano Souza

www.aengesouza.com.br

BIOLIMP
DO BRASIL

www.biolimpdobrasil.com.br

Laudo técnico de Limpeza em sistema de exaustão

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Serviço executado: maio / 2024

Próxima preventiva: agosto / 2024

BIOLIMP

Soluções em Exaustão ME

Tel.: (11)96726-9000 / (11)96783-8866

ENGENHARIA

Serviços especializados em engenharia Mecânica

Tel.: (11) 2555-6083 / (11) 95932-3266

Atendendo a solicitação, apresento os laudos para o fornecimento dos sistemas em referência: NBR 14518 (Sistemas de Exaustão e ventilação para cozinhas profissionais) levando em conta, a limpeza realizada em seu sistema, operações e manutenções, com ênfase na segurança contra incêndio.

Coloco-me a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Engenheiro Mecânico Adriano Souza

CREA-5070827826

ENG. MEC. ADRIANO SILVA
ENGENHARIA
CREA-5070827826

Eng. Mec. Adriano Souza

Sumário

1.IDENTIFICAÇÃO DA PARTE CONTRATANTE.....3

2. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA / LIMPEZA TÉCNICA.....4

3. OBJETIVO.....5

4. EQUIPAMENTOS REALIZADA A LIMPEZA TÉCNICA.....6

5. FOTOS PRÉ-PROCESSOS DE LIMPEZA.....7

6. FOTOS PÓS-PROCESSO DE LIMPEZA.....12

7. CHECK-LIST.....18

8. CONCLUSÃO I.....19

9. ANOTAÇÃO DE RESP. TÉCNICA.....20

10. A.R.T. 21

11. OBRIGAÇÕES DO PRÓPRIETARIO OU RESPONSÁVEL LEGAL.....22

12. CONCLUSÃO II.....23

13. LIVRO DE OCORRÊNCIA.....24

14. ANEXO.....25

1. IDENTIFICAÇÃO DA PARTE CONTRATANTE

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome Fantasia: AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862.

Bairro: Jardim Record

Cidade: Taboão da Serra – SP

CEP: 06783-230

FONE: (16) 3374-8438

2. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

LIMPEZA TÉCNICA

Terceirizado ou não, todo trabalho de manutenção preventiva deve ser realizado por ou sob direta supervisão de pessoas treinadas e experientes nos procedimentos.

O procedimento de limpeza técnica para remoção total/parcial de gordura no sistema é fundamental para garantir a segurança do processo de cocção como forma de ação preventiva de acordo com período estabelecido após avaliação técnica conforme Norma NBR 14.518/2020.

A limpeza técnica preventiva deve seguir sob todo o sistema para a remoção de gorduras e no caso de qualquer procedimento fora do comum o responsável técnico deverá ser notificado e tudo deverá constar no livro de ocorrências.

A empresa **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** possui em seu quadro de colaboradores/parceiros comerciais a empresa BIO LIMP DO BRASIL SOLUÇÕES ME como responsável pela limpeza técnica preventiva realizada no sistema de exaustão com uma equipe devidamente especializada e capacitada para realizar as manutenções.

3. OBJETIVO

É fundamental para uma cozinha profissional um sistema de exaustão para que o ambiente se torne mais agradável, salubre e confortável.

Esse mecanismo deixa os lugares livres de odores e fumaça, além de impedir a disseminação de calor, odores, fumaças e gases prejudiciais à saúde.

O laudo demonstra a limpeza técnica realizada no dia 21 de maio de 2024 nas dependências da cozinha da empresa **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** e em todo seu sistema, os princípios gerais de **conformidade ou não** dessas execuções e de acordo com a ***Norma NBR 14518 (Sistemas de Exaustão e Ventilação para Cozinhas Profissionais)*****,** levando em conta, as instalações, operações e manutenções com ênfase na segurança contra incêndio e nos controles ambientais.

Nas cozinhas profissionais, os equipamentos como fogões, fritadeiras, chapas, caldeirões, fornos, maquinas de lavar louças, entre outros, são fontes de emissão de calor, vapores com ou sem gorduras e/ou materiais particulados que devem capturados localmente.

As coifas e os dutos de exaustão em cozinhas industriais e restaurantes devem receber uma limpeza periódica para evitar o acúmulo de gordura em seu interior.
O acúmulo de gordura pode causar vários problemas que vão desde a contaminação de alimentos, incêndios, até explosões.
Coifas com excesso de gordura podem gotejar a gordura de volta para a área de cocção contaminando alimentos.
É necessário que a coifa e seus dutos recebam limpezas periódicas aplicando-se produtos removedores de gordura. Após a aplicação dos removedores deve-se fazer a raspagem interna eliminando todo o excesso de gordura.
É recomendado que a limpeza das coifas e dutos realizados conforme descrito em Norma de acordo com os equipamentos de maior risco.

4. EQUIPAMENTOS REALIDA A LIMPEZA TÉCNICA

- Coifas
- Sistema de dutos;
- Sistema do exaustor;

PRODUTOS UTILIZADOS:

Desengordurante Bio degradável, solúvel em água em todas as proporções, completamente atóxico, não inflamável, podendo ser utilizado em ambientes sem ventilação adequada, eliminando totalmente riscos de intoxicação, contaminação ou incêndios.

- **RESPONSABILIDADE:**

A **Bio Limp Solução em Exaustão ME** não se responsabiliza por incêndios ocasionados por falta de filtros na coifa, filtros saturados, problemas na parte elétrica e a falta de manutenção periódica. Sendo de total responsabilidade do cliente qualquer consequência ocorrida, caso a limpeza seja superior da periodicidade orientada, atendendo as normas e procedimentos técnicos da NBR 14518 (Sistema de exaustão e ventilação para cozinhas industriais).

5. FOTOS PRÉ-PROCESSO DE LIMPEZA

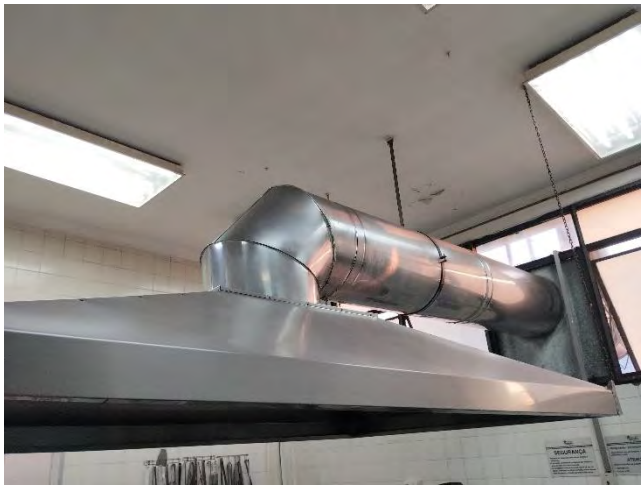
Coifa, dutos e exaustor:









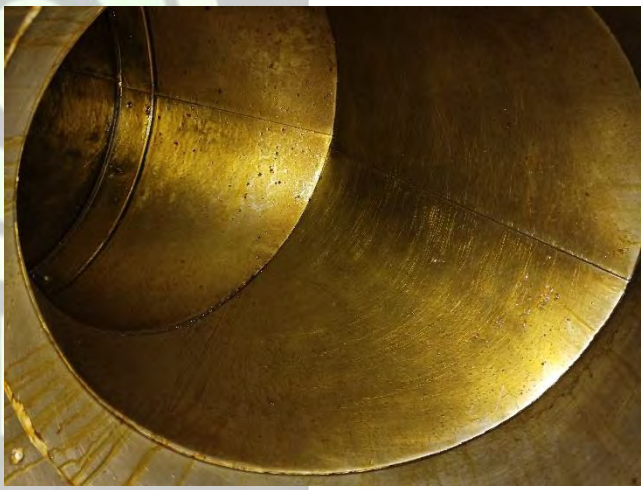


















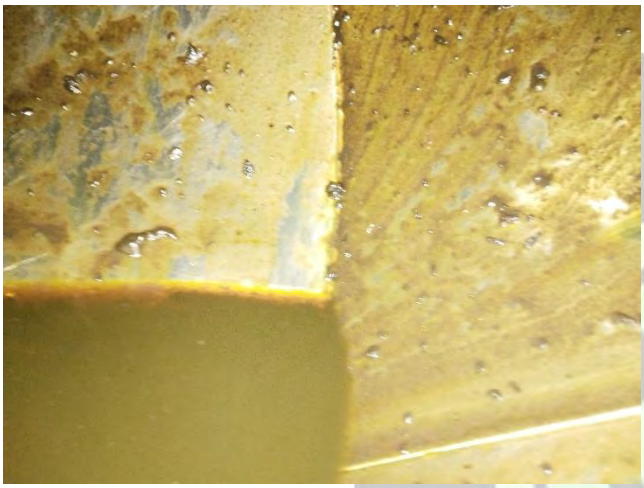




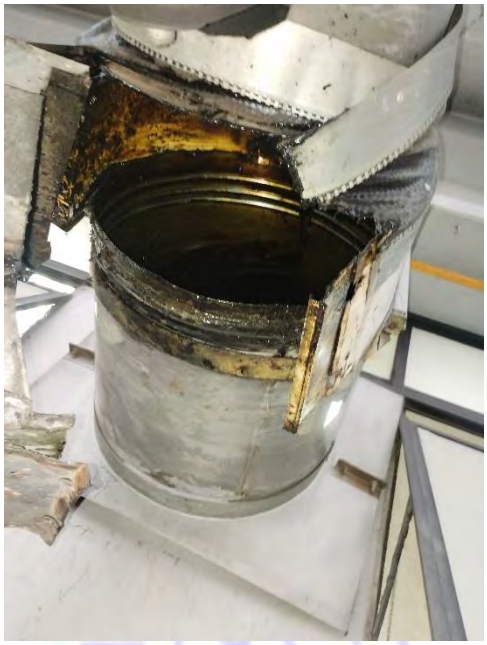














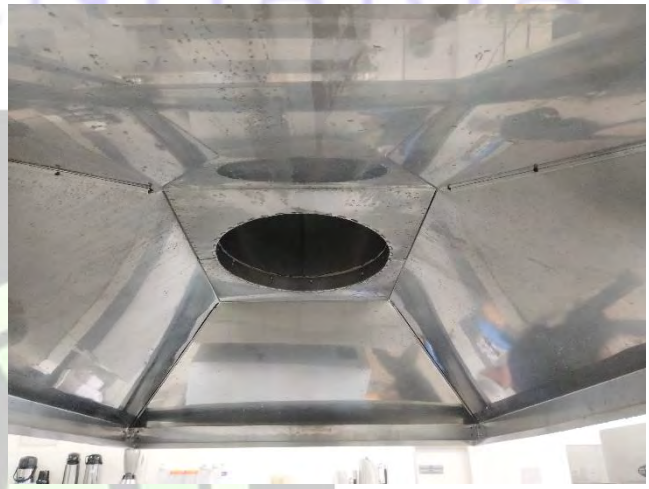




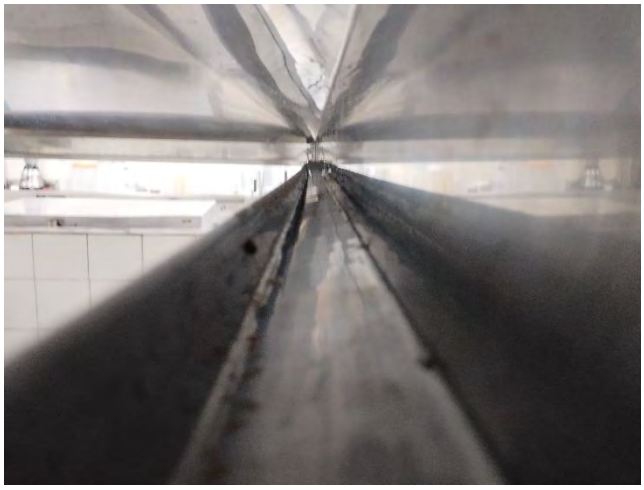
6. FOSTOS PÓS-PROCESSO DE LIMPEZA

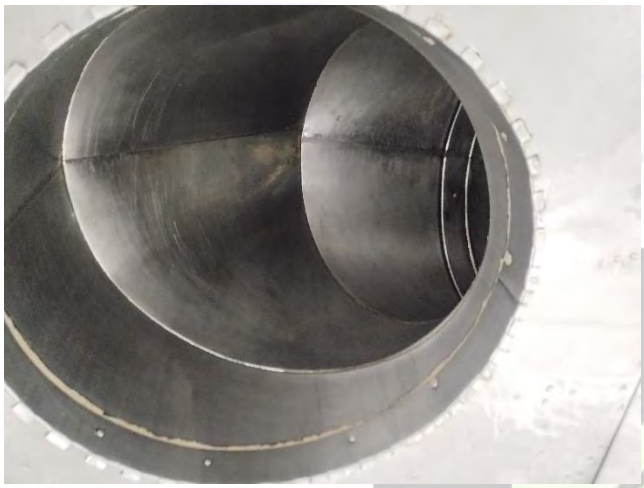
Coifa, dutos e exaustores:

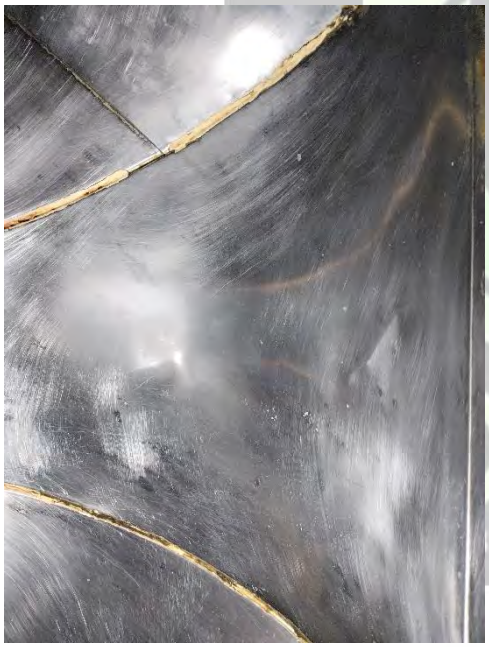


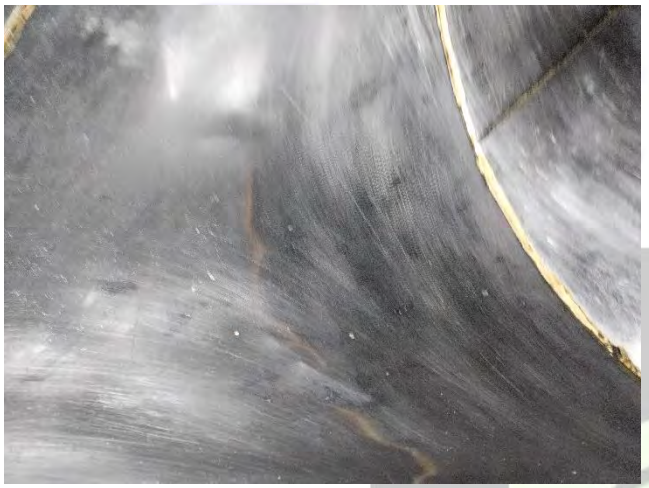
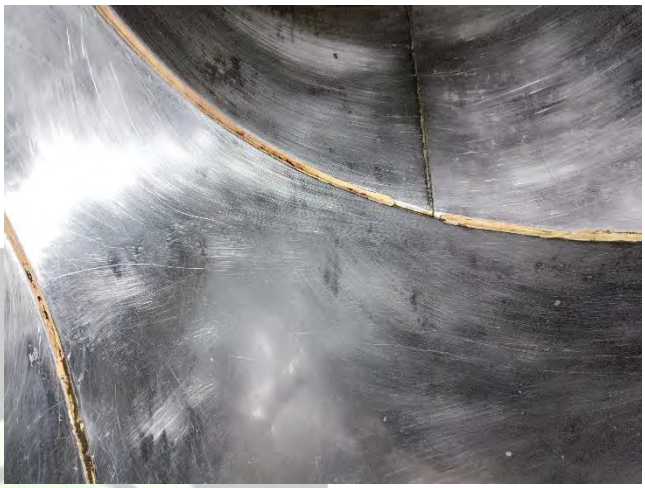




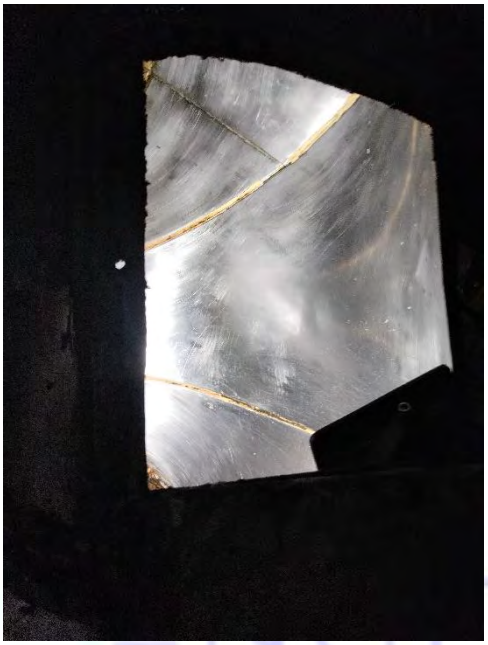






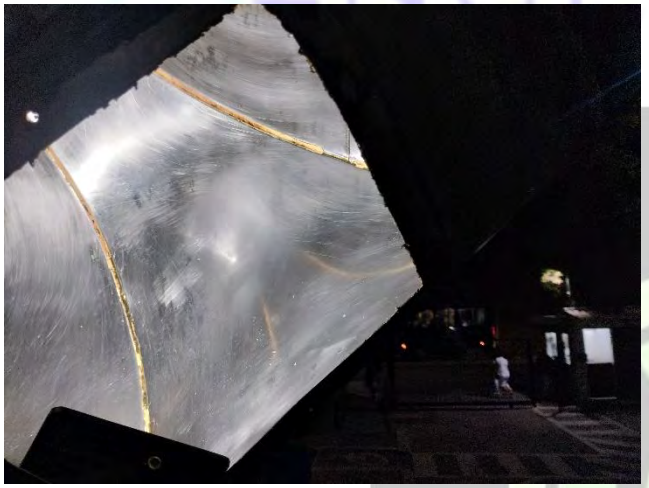




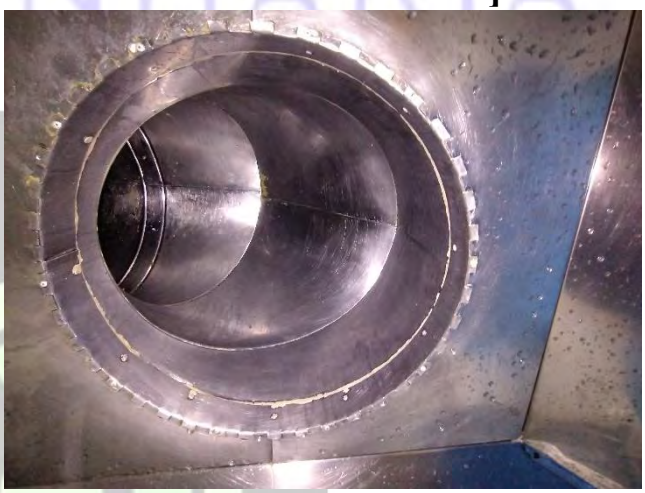


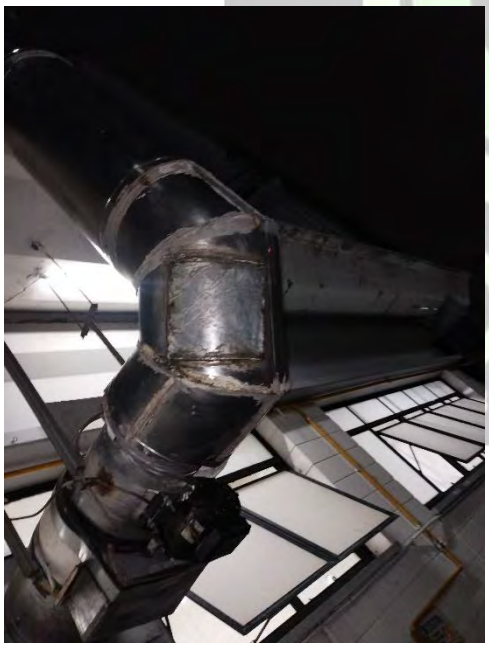




]

















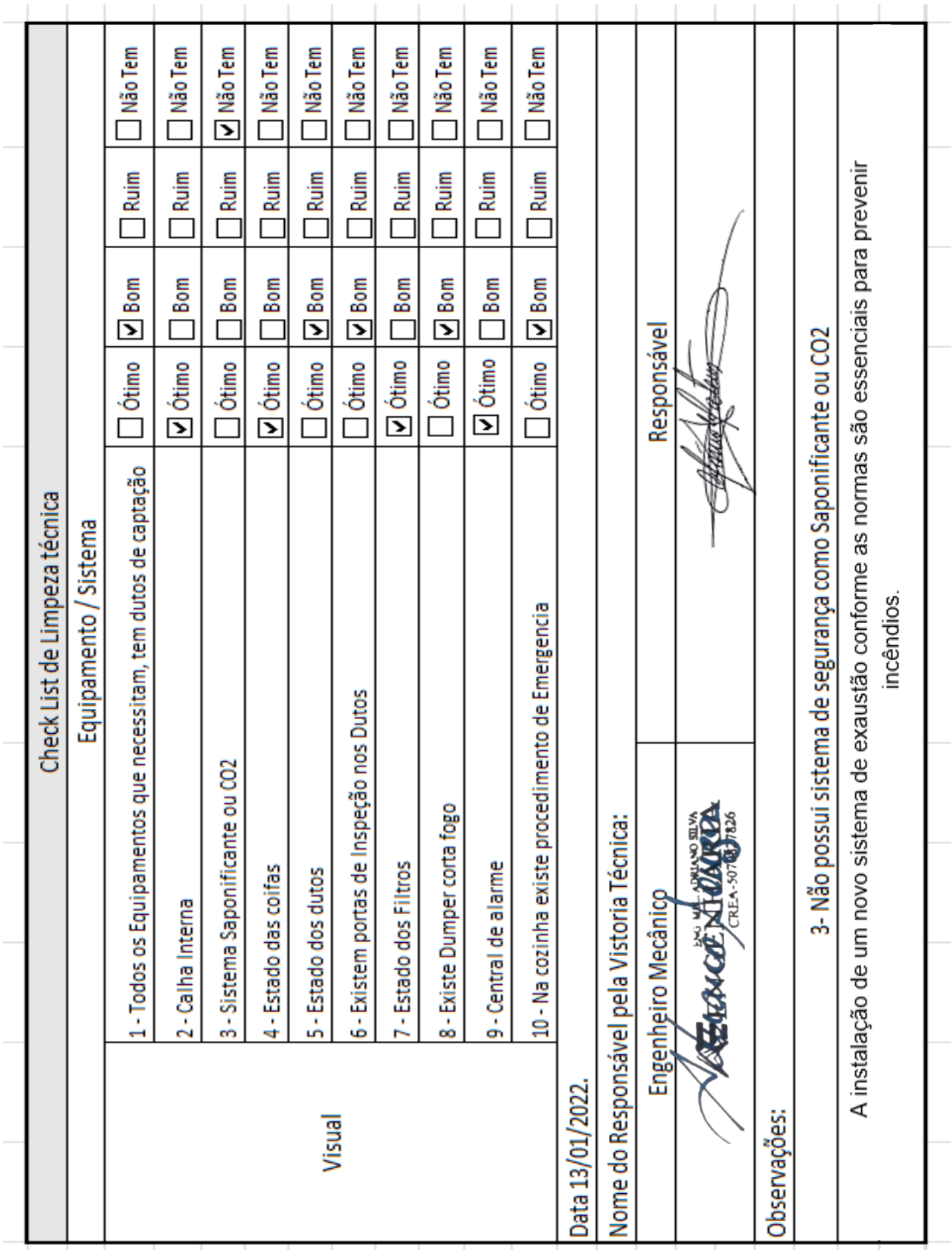






ANO 2024

7. CHECK-LIST



Check List de Limpeza técnica						
Equipamento / Sistema						
Visual	1 - Todos os Equipamentos que necessitam, tem dutos de captação	☐ Ótimo	☑ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	2 - Calha Interna	☑ Ótimo	☐ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	3 - Sistema Saponificante ou CO2	☐ Ótimo	☐ Bom	☐ Ruim	☑ Não Tem
	4 - Estado das coifas	☑ Ótimo	☐ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	5 - Estado dos dutos	☐ Ótimo	☑ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	6 - Existem portas de Inspeção nos Dutos	☐ Ótimo	☑ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	7 - Estado dos Filtros	☑ Ótimo	☐ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	8 - Existe Dumper corta fogo	☐ Ótimo	☑ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	9 - Central de alarme	☑ Ótimo	☐ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
	10 - Na cozinha existe procedimento de Emergencia	☐ Ótimo	☑ Bom	☐ Ruim	☐ Não Tem
Data 13/01/2022.						
Nome do Responsável pela Vistoria Técnica:						
Engenheiro Mecânico				Responsável		
Observações:						
3- Não possui sistema de segurança como Saponificante ou CO2						
A instalação de um novo sistema de exaustão conforme as normas são essenciais para prevenir incêndios.						

8. CONCLUSÃO I

Laudo Técnico realizado a serviço da empresa: **Bio Limp Soluções em Exaustão ME,** CNPJ: **33.655.134/0001-08** vinculado pela **ART: 2620240992259** elaborado pelo ***Eng. Mec. Adriano Souza*** que visa manter o bom funcionamento dos equipamentos listados, bem como a segurança de todos os usuários e funcionários. Fica por responsabilidade do proprietário/responsável todo e qualquer acompanhamento das medidas necessárias para manter o bom funcionamento dos equipamentos após a limpeza técnica realizada, avaliando-se a necessidade de intervenções e manutenções preventivas adicionais para manter a segurança do sistema e dos usuários.

Conclui-se perfeitas condições de funcionamento e segurança dos equipamentos analisados após a remoção de gordura.

Seguindo a orientação de uso e manutenções preventivas nos equipamentos, pode-se garantir a segurança e conforto de todos os usuários.

Adriano Souza

Engenheiro Mecânico

CREA: 5070827826

Responsável pela Limpeza Técnica.

9. ANOTAÇÃO DE RESP. TÉCNICA

Período de Vigência: **05/2024 a 08/2024**

Orientações:

Seguir os procedimentos diários, semanal e mensal conforme manual de instruções do fabricante:

- Diário:

Consumo de detergente; observação para a limpeza dos bicos spray, limpeza interna da calha, limpeza da boia.

- Semanal

Limpeza interna e externa dos cartuxos, limpeza dos filtros hidrodinâmicos, limpeza da válvula de retenção, limpeza da base da caixa de drenagem.

- Mensal

Limpeza dos filtros inerciais demister, limpeza da tela perfurada, limpeza de todas as partes internas.

Apto ou não para uso:

Conforme procedimentos de uso, manutenção e limpeza o sistema está apto para uso.

ENG MEC. ADRIANO SILVA
CREA-5070827826

Eng. Mecânico Adriano Souza

CREA 5070827826

10. A.R.T.

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

CREA-SP

ART de Obra ou Serviço
2620240992259
Substituição retificadora à 2620240116031

1. Responsável Técnico

ADRIANO BEZERRA DE SOUZA SILVA
Título Profissional: **Engenheiro Mecânico**
RNP: **2619971225**
Registro: **5070827826-SP**
Empresa Contratada:
Registro:

2. Dados do Contrato

Contratante: **BIO LIMP Solução em Exaustão** CPF/CNPJ: **33.655.134/0001-08**
Endereço: **Rua LUIS JOSÉ JUNQUEIRA FREIRE** Nº: **248**
Complemento: Bairro: **VILA PENTEADO**
Cidade: **São Paulo** UF: **SP** CEP: **02864-000**
Contrato: **2021/17** Celebrado em: **25/10/2021** Vinculada à Art nº:
Valor: R$ **300,00** Tipo de Contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**
Ação Institucional:

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Estrada TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA** Nº: **882**
Complemento: Bairro: **JARDIM RECORD**
Cidade: **Taboão da Serra** UF: **SP** CEP: **06763-230**
Data de Início: **21/06/2024**
Previsão de Término: **21/08/2024**
Coordenadas Geográficas:
Finalidade: **Comercial** Código:
Proprietário: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

4. Atividade Técnica

				Quantidade	Unidade
Elaboração 1	Laudo	de dutos industriais	de gases	2,00000	unidade

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

Atesto que a empresa Bio Limp Soluções Me realizou o serviço de remoção de gorduras dos coifas, exaustor e dutos com os equipamentos adequados para a execução do serviço. Essa A.R.T tem validade de três meses.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de Classe

Nenhuma

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima
SÃO PAULO 21 de MAIO de 2024
Local data

ADRIANO BEZERRA DE SOUZA SILVA - CPF: 332.751.218-25

BIO LIMP Solução em Exaustão - CPF/CNPJ: 33.655.134/0001-08

9. Informações

- A presente ART encontra-se devidamente quitada conforme dados constantes no rodapé-verso do sistema, certificada pelo Nosso Número.

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creasp.org.br ou www.confea.org.br

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.creasp.org.br
Tel. 0800 017 18 11
E-mail: acessar link Fale Conosco do site acima

CREA-SP

Valor ART R$ 0,00 Registrada em: 08/08/2024 Valor Pago R$ 0,00 Nosso Numero: 2620240882259 Versão do sistema
Impresso em: 08/08/2024 15:26:27

11. OBRIGAÇÕES DO PROPRIETARIO OU RESPONSAVEL LEGAL

- Os com equipamentos severos (como fritadeiras) devem ser inspecionados no mínimo trimestralmente;
- Os com equipamentos moderados (como fogões) devem ser inspecionados no mínimo semestralmente;
- E os com equipamentos leves (como fornos de micro-ondas) devem ser inspecionados anualmente

Lembrando que numa cozinha com vários equipamentos, a classificação do sistema se dá pelo equipamento que gere maior risco.

- A limpeza será necessária sempre que houver deposição de gordura maior que 2,5mm de espessura em qualquer parte do sistema. Os incêndios nos dutos muitas vezes não são ocasionados por contato com labaredas de fogo e sim, por acúmulos de gordura no sistema que alcançam sua temperatura de autoignição, por isso a importância de inspecionar o sistema como um todo.
- Além da inspeção visual de todos os componentes do sistema, também pode ser feito um teste de eficiência, onde as situações do dia-a-dia são simuladas (inclusive com simulação da operação em caso de incêndio). Ambos os tipos de inspeção devem ser realizados com rigor e atenção aos detalhes. Apontando o que precisa ser corrigido e sugerindo soluções para garantir a segurança das instalações.

12. CONCUSÃO II

Eng. Mec. Adriano Bezerra de Souza Silva

CREA: 5070807826



NÚMERO DA A.R.T.

2620240992259

EQUIPAMENTO EFETUADA A LIMPEZA TÉCNICA:

- Coifas
- Sistema de dutos;
- Sistema do exaustor;

13. Livro de Ocorrência

LIVRO DE OCORRÊNCIAS	
Data	**Ocorrência**
21/05/2024	**Laudo técnico de acompanhamento do processo de limpeza**

14. Anexos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 3.748,88
DEBITO EM: 04/06/2024

==========

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 6.951.DA8.DBE.B97.EAA

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/06/2024,Valor Total: R $3.748,88, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.121
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0639 2775 5200 0187 5500 1000 0001 2114 2976 1270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241163471613 03/06/2024 10:47:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		09:46:00

FATURA/DUPLICATA

001	04/06/24	R$ 3.748,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.755,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	3.748,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
804	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
45	CABO FLEX SIL 6 MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	25,0	6,10	0,28	152,50	0,00	0,00	0
2465	GIZ DE LINHA COMBO 30MTS AZUL IRWIN	90172000	0500	5405	UN	1,0	59,50	0,11	59,50	0,00	0,00	0
2965	PRUMO DE METAL LEVE 6 600GR EMAVA	90153000	0500	5405	UN	1,0	47,50	0,09	47,50	0,00	0,00	0
3825	PE DE BORRACHA CADEIRA 1.1/4	40169990	0102	5102	UN	4,0	3,00	0,02	12,00	0,00	0,00	0
1694	PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X3/4 UNI	73181500	0500	5405	UN	6,0	0,30	0,00	1,80	0,00	0,00	0
447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI	73182200	0500	5405	UN	26,0	0,10	0,00	2,60	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0500	5405	UN	20,0	0,15	0,01	3,00	0,00	0,00	0
3605	CONTROLE P/VENT QUALITRONIX	85365090	0500	5405	UN	1,0	35,00	0,07	35,00	0,00	0,00	0
2750	COLA TEKBOND 793 20GR	35061010	0102	5102	UN	3,0	15,00	0,08	45,00	0,00	0,00	0
1930	ABRAC NYLON 3,6X200 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	2,0	25,00	0,09	50,00	0,00	0,00	0
415	COT ESGOTO KRONA 40MMX90	39174090	0500	5405	UN	2,0	2,00	0,01	4,00	0,00	0,00	0
404	CAPS ESGOTO KRONA 40MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	3,50	0,01	3,50	0,00	0,00	0
2060	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25 S/P	72166190	0500	5405	UN	2,0	49,50	0,18	99,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	50,0	0,10	0,01	5,00	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5,0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	50,0	0,30	0,03	15,00	0,00	0,00	0
824	PARAF SEXT ROSCA SOB 1/4X75 UNI	73181200	0500	5405	UN	6,0	1,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
868	TUBO ESGOTO 40MM MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	3,5	5,50	0,04	19,25	0,00	0,00	0
3830	MANG PRETA SELO VERDE X2.0MM MAJEST METRO	39172100	0500	5405	MT	7,0	5,00	0,07	35,00	0,00	0,00	0
113	ROLO ESPUMA AMA 9CM ATLAS 406/9	96034010	0102	5102	UN	1,0	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
3581	FILTRO LINHA 4 TOM FIOLUX	85363090	0500	5405	UN	3,0	33,50	0,19	100,50	0,00	0,00	0
3801	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2X65MM	82079000	0500	5405	UN	2,0	7,50	0,03	15,00	0,00	0,00	0
2081	CAIXOTE MASSA TAMBOR	39259090	0500	5405	UN	1,0	22,50	0,04	22,50	0,00	0,00	0
37	CABO FLEX SIL 4 MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	60,0	4,10	0,46	246,00	0,00	0,00	0
338	PENEIRA ARO 55 AREIA	96040000	0102	5102	UN	1,0	27,50	0,05	27,50	0,00	0,00	0
3049	TORN P/LAVAT PLAST BRANCA JAPI	84818019	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,04	19,50	0,00	0,00	0
3253	CADEADO 25MM PRETO 3F	83011000	0102	5102	UN	1,0	17,50	0,03	17,50	0,00	0,00	0
1533	PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM	83024100	0500	5405	UN	1,0	3,75	0,01	3,75	0,00	0,00	0
3814	CANALETA 14X19	69041000	0500	5405	UN	32,0	6,10	0,36	195,20	0,00	0,00	0
3815	BARRA DE FERRO 5/16 CA50 12MTS	72131000	0102	5102	UN	3,0	69,50	0,39	208,50	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	Contrato de Gestão Nº_____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra diretamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: WAGNER Ass.: Função: VIGILADOR Data: 03/06/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0639 2775 5200 0187 5500 1000 0001 2114 2976 1270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241163471613 03/06/2024 10:47:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
79	ACABAMENTO C50 101 JD	84819010	0500	5405	UN	2,0	24,50	0,09	49,00	0,00	0,00	0
2150	GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL	73181300	0102	5102	UN	24,0	0,50	0,02	12,00	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	244,0	0,10	0,05	24,40	0,00	0,00	0
2766	ROST OFF WURTH 300 ML	38249941	0102	5102	UN	1,0	31,50	0,06	31,50	0,00	0,00	0
80	1621 VALVULA AMERICANA PIA 3.1/2 JD	84818011	0500	5405	UN	2,0	27,00	0,10	54,00	0,00	0,00	0
2779	1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S/P FAME	85365090	0500	5405	UN	1,0	28,50	0,05	28,50	0,00	0,00	0
33	CABO FLEX SIL 2,5MM BRANCO	85161000	0500	5405	UN	1,0	225,00	0,42	225,00	0,00	0,00	0
1438	TELHA BRASILIT 92X2,44	68118200	0500	5405	UN	3,0	55,00	0,31	165,00	0,00	0,00	0
3835	CERCA PERIMETRAL KIT GALV 30CMX5MTS SOL	73130000	0500	5405	UN	1,0	131,00	0,24	131,00	0,00	0,00	0
3507	CERCA PERIMETRAL KIT GALV 30CMX10MTS SOL	73130000	0500	5405	UN	1,0	219,00	0,41	219,00	0,00	0,00	0
2827	UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	3,00	0,01	3,00	0,00	0,00	0
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,01	8,00	0,00	0,00	0
1460	LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1,20 GALAXY	85395200	0500	5405	UN	6,0	13,50	0,15	81,00	0,00	0,00	0
773	ABRAC P/LAMP.FLUOR 20/40W	73269090	0500	5405	UN	6,0	1,50	0,02	9,00	0,00	0,00	0
3532	DISCO DE CORTE INOX W-MAX 115X1,0X22,23	68042211	0500	5405	UN	1,0	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
3392	DISCO FLAP THOMPSON 4.1/2" GRAO 60	68053020	0102	5102	UN	1,0	9,50	0,02	9,50	0,00	0,00	0
3209	1621D VALVULA AMERICANA PIA 4.1/2 (GHELPLUS) JD	84818011	0500	5405	UN	1,0	49,50	0,09	49,50	0,00	0,00	0
3437	SILICONE ACETICO MULT INCOLOR 250ML UNIPEGA	32141010	0102	5102	UN	1,0	19,50	0,04	19,50	0,00	0,00	0
1704	PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X3 UNI	73181500	0500	5405	UN	1,0	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0
448	ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI	73182200	0102	5102	UN	2,0	0,20	0,00	0,40	0,00	0,00	0
920	PORCA TORN ZINC 1/4" UNI	73181600	0102	5102	UN	1,0	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0
334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS	32141010	0102	5102	UN	1,0	17,50	0,03	17,50	0,00	0,00	0
243	SPRAY EUCATEX BRANCO FOSCO	32082011	0500	5405	UN	3,0	17,50	0,10	52,50	0,00	0,00	0
1209	PARAF SEXT ZINCADO 3/16X1.1/2 UNI	73181500	0500	5405	UN	14,0	0,25	0,01	3,50	0,00	0,00	0
3489	MANG CRISTAL MONTEREY 1/2X2,0 METRO	39173229	0102	5102	MT	1,5	6,50	0,02	9,75	0,00	0,00	0
325	GRAXA AZUL ROLAMENTO 500GR	27101932	0500	5405	UN	1,0	37,50	0,07	37,50	0,00	0,00	0
1572	TORN ELETRICA PAR LOREN EASY 220V/5500W BRAN LORENZETTI	85167990	0500	5405	UN	1,0	175,00	0,33	175,00	0,00	0,00	0
1917	ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 1X1.1/2	73269090	0500	5405	UN	2,0	3,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	3,0	11,50	0,06	34,50	0,00	0,00	0
1019	PARAF P/TELHA 5/16X110MM COMPLETO UNI	73181500	0102	5102	UN	10,0	1,00	0,02	10,00	0,00	0,00	0
3385	SOQUETE P/FLUORESCENTE REDY ENG.RAP.S/PARAF.127	85366100	0500	5405	UN	2,0	3,70	0,01	7,40	0,00	0,00	0
56	CANTO MAO FRANCESA LEVE 20X15	72166190	0500	5405	UN	4,0	8,50	0,06	34,00	0,00	0,00	0
727	DOBRAD SILVANA POLIDO 3	83021000	0500	5405	UN	3,0	3,00	0,02	9,00	0,00	0,00	0
1323	PUXADOR ALCA CAIXAO ALIANCA 4"	83024200	0102	5102	UN	2,0	12,00	0,04	24,00	0,00	0,00	0
1692	PARAF ROSCA MAQ RED 5/32X2 UNI	73181500	0500	5405	UN	4,0	0,50	0,00	2,00	0,00	0,00	0
1707	PORCA TORN ZINC 5/32 UNI	73181600	0500	5405	UN	4,0	0,10	0,00	0,40	0,00	0,00	0
869	ARRUELA LISA ZINC 5/32" UNI	73182200	0500	5405	UN	8,0	0,10	0,00	0,80	0,00	0,00	0
905	TEE SOLD KRONA 3/4	39174090	0500	5405	UN	2,0	1,50	0,01	3,00	0,00	0,00	0
409	COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	2,0	6,00	0,02	12,00	0,00	0,00	0
883	COT SOLD KRONA 3/4X90	39174090	0500	5405	UN	2,0	0,75	0,00	1,50	0,00	0,00	0
1981	COT ESGOTO KRONA 100MMX50MM C/VISITA	39174090	0500	5405	UN	1,0	25,00	0,05	25,00	0,00	0,00	0
414	COT ESGOTO KRONA 100MMX45	39174090	0500	5405	UN	2,0	7,00	0,03	14,00	0,00	0,00	0
369	CX SIFONADA 3 ENTRAD. RED.BRAN.10X12CM CS3 ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,0	19,00	0,04	19,00	0,00	0,00	0
1914	ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 3/8X1/2	73269090	0500	5405	UN	1,0	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0
1324	REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG	32149000	0500	5405	UN	1,0	11,50	0,02	11,50	0,00	0,00	0
439	TEE ESGOTO KRONA 50MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	8,50	0,02	8,50	0,00	0,00	0
875	BUCHA RED ESGOTO LONGA KRONA 50MMX40MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	3,50	0,01	3,50	0,00	0,00	0
274	ZARCAO EUCATEX LARANJA 1/4	32081010	0500	5405	UN	1,0	31,50	0,06	31,50	0,00	0,00	0
257	ESM EUCATEX BRI BRANCO 1/4	32081010	0500	5405	UN	1,0	37,00	0,07	37,00	0,00	0,00	0
569	COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL	35061090	0102	5102	UN	1,0	18,50	0,03	18,50	0,00	0,00	0
614	ANEL VEDACAO 50MM KRONA	40169300	0102	5102	UN	4,0	2,00	0,01	8,00	0,00	0,00	0
864	TUBO ESGOTO 50MM MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	3,0	9,00	0,05	27,00	0,00	0,00	0
856	TUBO MARROM 3/4 MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	3,0	4,00	0,02	12,00	0,00	0,00	0
2098	TELA PLASTICA PINTEIRO N4 ROMA 1,50 METRO	39269090	0102	5102	MT	1,0	9,50	0,02	9,50	0,00	0,00	0
981	TELA ARAME VIVEIRO MORLAN 1/2"X1MT METRO	73144100	0500	5405	MT	26,0	11,00	0,53	286,00	0,00	0,00	0
430	PLUG BRANCO KRONA 1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	1,88	0,00	1,88	0,00	0,00	0
13	NORTON LIXA FERRO 100	68051000	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,01	5,00	0,00	0,00	0
1663	GRAMPO P/TAP EDA 10MM CX C/1000	83052000	0102	5102	UN	2,0	8,50	0,03	17,00	0,00	0,00	0
2828	UNIDUT RETO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	3,0	3,50	0,02	10,50	0,00	0,00	0
416	COT ESGOTO KRONA 50MMX90	39174090	0500	5405	UN	3,0	3,00	0,02	9,00	0,00	0,00	0
61	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 40X20	72166190	0500	5405	UN	2,0	23,50	0,09	47,00	0,00	0,00	0
643	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 CENTO	73181200	0102	5102	UN	1,0	19,50	0,04	19,50	0,00	0,00	0
837	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,25	0,00	2,50	0,00	0,00	0
2564	BROCA WIDEA SDS MTX 6 160MM	82075011	0500	5405	UN	2,0	9,50	0,04	19,00	0,00	0,00	0
839	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,25	0,00	2,50	0,00	0,00	0
642	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 CENTO	73181200	0102	5102	UN	1,0	18,00	0,03	18,00	0,00	0,00	0
515	ELETRODO DENVER 2,50 FINO UNI	83111000	0500	5405	UN	10,0	0,80	0,01	8,00	0,00	0,00	0
841	PARAF AUTO BROCANT PHI CHATA 4,2X19 UNI	73181400	0500	5405	UN	20,0	0,20	0,01	4,00	0,00	0,00	0
1736	1015 EXTENSAO CROM 1/2 LONGA	84818019	0500	5405	UN	1,0	14,50	0,03	14,50	0,00	0,00	0
1782	91-B REPARO REG REG PRESSAO DECA COMPLETO	84819090	0500	5405	UN	1,0	39,50	0,08	39,50	0,00	0,00	0

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/06/2024 08:57:45 CAIXA:1283
PEDIDO NUMERO - **0000028745**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00688 ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 5/8X3/4.....
1 X (2,00) 2,00 2,00

03025 BROXA REDONDA ROMA 8MM.....
1 X (9,00) 9,00 9,00

01825 FITA ADES MULTUSO DRYKO 30CM 10MTS
1 X (85,00) 85,00 85,00

01249 ENGATE FEMEA TRAMONTINA.....
1 X (6,50) 6,50 6,50

01250 ENGATE MACHO BICO TRAMONTINA.....
1 X (6,50) 6,50 6,50

01915 ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 1/2X5/8.....
1 X (2,00) 2,00 2,00

TOTAL APAGAR.....: 111,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 111,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/06/2024 11:25:50 CAIXA:1293
PEDIDO NUMERO - **0000028830**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02579 PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4.2X25 C
ENTO.....
2 X (17,00) 17,00 34,00

02017 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X50 CENTO.....
1 X (21,50) 21,50 21,50

02015 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X32 CENTO.....
1 X (14,50) 14,50 14,50

03229 COLA TEKBOND 793 100GR.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

02633 FITA TELADA REPARO ATLAS 50MMX45MT
S.....
1 X (23,50) 23,50 23,50

00908 LANTERNA LED GRANDE 5W.....
1 X (55,00) 55,00 55,00

TOTAL APAGAR.....: 193,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 193,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:
Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/06/2024 11:49:37 CAIXA:1285
PEDIDO NUMERO - **0000028821**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03512 SPRAY EUCATEX GRAFITE.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

00246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 35,00
TOTAL APAGAR.....: 35,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:
Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/06/2024 10:41:22 CAIXA:1281
PEDIDO NUMERO - **0000028683**
DESKTOP-IHVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00792 LAMPADA LED 15W.....
5 X (12,50) 12,50 62,50

00883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
4 X (0,75) 0,75 3,00

00401 ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4".....
2 X (1,20) 1,20 2,40

00855 TUBO MARROM 3/4 BARRA 6MT LUPERPLA
S.....
1 X (22,50) 22,50 22,50

00563 COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL.....
1 X (18,50) 18,50 18,50

00064 1128-1 TORNEIRA JARDIM CURTA AMARE
LA JD.....
1 X (31,50) 31,50 31,50

00409 COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1
/2".....
1 X (6,00) 6,00 6,00

02330 REGI GAVETA BRUTO DECA 3/4".....
1 X (49,00) 49,00 49,00

00430 PLUG BRANCO KRONA 1/2".....
1 X (1,20) 1,20 1,20

01725 NORTON LIXA MASSA 120.....
8 X (1,50) 1,50 12,00

00013 NORTON LIXA FERRO 100.....
2 X (5,00) 5,00 10,00

TOTAL APAGAR.....: 218,60
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 218,60

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS: Emanuel Santos

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/06/2024 15:07:[illegible] CAIXA:1299
PEDIDO NUMERO - **0000029322**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01112 CORANTE PRETO EUCATEX.....
2 X (7,00) 7,00 14,00

00290 CORANTE AZUL EUCATEX.....
1 X (7,00) 7,00 7,00

00294 CORANTE VERDE EUCATEX.....
1 X (7,00) 7,00 7,00

Itens:3 TOTAL R$ 28,00
TOTAL APAGAR.....: 28,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 28,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/06/2024 14:45:50 CAIXA:1283
PEDIDO NUMERO - **0000028765**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 45,00
TOTAL APAGAR.....: 45,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 45,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/06/2024 14:51:49 CAIXA:1283
PEDIDO NUMERO - **0000028766**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01825 FITA ADES MULTUSO DRYKO 30CM 10MTS
1 X (85,00) 85,00 85,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 85,00
TOTAL APAGAR.....: 85,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 85,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/06/2024 08:39:29 CAIXA:1280
PEDIDO NUMERO - **0000028643**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00728 DOBRAD SILVANA POLIDO 2.....
2 X (2,50) 2,50 5,00

01323 PUXADOR ALCA CAIXAO ALIANCA 4"....
1 X (12,00) 12,00 12,00

01533 PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM..
10 X (3,75) 3,75 37,50

00832 PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI...
12 X (0,10) 0,10 1,20

Iten(s)25 TOTAL R$ 55,70
TOTAL APAGAR.....: 55,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/06/2024 14:28:27 CAIXA:1281
PEDIDO NUMERO - **0000028701**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01825 FITA ADES MULTUSO DRYKO 30CM 10MTS
1 X (85,00) 85,00 85,00

00530 0656 INTERRUPTOR 3 TECL SIMPLES C/
P FAME BLANC.....
1 X (25,00) 25,00 25,00

03078 3942 PLACA 4X4 2 MODULOS BLANC....
1 X (8,50) 8,50 8,50

00546 1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MO
DULARE/EVIDENCE FAME.....
2 X (9,50) 9,50 19,00

00464 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3.5MM.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

00465 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4.0MM.....
1 X (10,00) 10,00 10,00

TOTAL APAGAR.....: 157,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 157,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/06/2024 08:44:24 CAIXA:1280
PEDIDO NUMERO - **0000028644**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00371 ENGATE FLEX 60CM ASTRA.....
1 X (11,00) 11,00 11,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 11,00
TOTAL APAGAR.....: 11,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSNJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/06/2024 14:26:54 CAIXA:1279
PEDIDO NUMERO - **0000028632**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03492 3914 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME
BLANCO.....
3 X (9,50) 9,50 28,50

00548 2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA
MODULARE/EVIDENCE FAME.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

00547 1428 TOMADA MODULO PAD 2P+T 20A MO
DULARE/EVIDENCE FAME.....
2 X (10,00) 10,00 20,00

03322 3943 PLACA 4X4 4 MODULOS BLANCO...
1 X (8,50) 8,50 8,50

Iten(s)8 TOTAL R$ 80,00
TOTAL APAGAR.....: 80,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 80,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSNJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/06/2024 14:55:30 CAIXA:1297
PEDIDO NUMERO - **0000029237**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00946 SILICONE BRANCO TEKBOND 280G.....
1 X (27,50) 27,50 27,50

03042 ANEL VED VASO SANIT JAPI C/GUIA...
1 X (9,90) 9,90 9,90

00674 PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PA
R.....
1 X (13,50) 13,50 13,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 50,90
TOTAL APAGAR.....: 50,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 50,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/06/2024 15:44:27 CAIXA:1297
PEDIDO NUMERO - **0000029242**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00371 ENGATE FLEX 60CM ASTRA.....
1 X (11,00) 11,00 11,00

00370 ENGATE FLEX 40CM ASTRA.....
1 X (8,50) 8,50 8,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/06/2024 11:40:47 CAIXA:1299
PEDIDO NUMERO - **0000029306**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01185 PARAF SEXT ZINCADO 3/8X3 UNI.....
2 X (2,00) 2,00 4,00

00517 PORCA TORN ZINC 3/8" UNI.....
2 X (0,50) 0,50 1,00

00450 ARRUELA LISA ZINC 3/8" UNI.....
4 X (0,40) 0,40 1,60

03244 BROCA CHATA P/ MAD 3/4 UZZY.....
1 X (14,00) 14,00 14,00

02564 BROCA WIDEA SDS MTX 6 160MM.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)10 TOTAL R$ 30,10
TOTAL APAGAR.....: 30,10
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 30,10

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/06/2024 08:09:00 CAIXA:1298
PEDIDO NUMERO - **0000029247**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00591 LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO.....
10.000 X (7,00) 7,00 70,00

Iten(s)10000 TOTAL R$ 70,00
TOTAL APAGAR.....: 70,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 70,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/06/2024 12:30:37 CAIXA:1299
PEDIDO NUMERO - **0000029310**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00551 3501 CAIXA C/P 1 MODULO EXT MODULA
RE/EVIDENCE FAME.....
1 X (10,00) 10,00 10,00

00548 2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA
MODULARE/EVIDENCE FAME.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

00555 3021 TOMADA PAD 2P 20A CINZA FAME.
1 X (14,00) 14,00 14,00

02459 1913 PLUGUE PAD 2P+T 20A CINZA FAM
E.....
1 X (11,00) 11,00 11,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 46,50
TOTAL APAGAR.....: 46,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 46,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/06/2024 11:53:14 CAIXA:1278
PEDIDO NUMERO - **0000028504**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03152 2266-PT TORNEIRA B M PAR PRETA CON
E 1/4 DE VOLTA JD.....
1 X (159,00) 159,00 159,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 159,00
TOTAL APAGAR.....: 159,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 159,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/06/2024 09:26:13 CAIXA:1295
PEDIDO NUMERO - **0000029143**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00416 COT ESGOTO KRONA 50MMX90.....
1 X (3,00) 3,00 3,00

00426 LUVA SOLD KRONA 3/4.....
1 X (1,20) 1,20 1,20

00230 SERRINHA MANUAL 24D STARRETT.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

00883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
1 X (0,75) 0,75 0,75

Iten(s)4 TOTAL R$ 19,95
TOTAL APAGAR.....: 19,95
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,95

)BRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/06/2024 10:40:59 CAIXA:1295
PEDIDO NUMERO - **0000029147**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03872 PISO CARGO WHITE 43X43.....
4.860 X (27,90) 27,90 135,59

01571 ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACI USO INT
ERNO.....
2 X (15,50) 15,50 31,00

Iten(s)4862 TOTAL R$ 166,59
TOTAL APAGAR.....: 166,59
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 166,59

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/06/2024 09:09:20 CAIXA:1278
PEDIDO NUMERO - **0000028576**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00954 VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS.....
3 X (16,00) 16,00 48,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 48,00
TOTAL APAGAR.....: 48,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 48,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/06/2024 15:42:41 CAIXA:1279
PEDIDO NUMERO - **0000028635**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03853 BARRA DE FERRO 5/16 6MTS.....
1 X (31,50) 31,50 31,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 31,50
TOTAL APAGAR.....: 31,50
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 31,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

SS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/06/2024 08:48:39 CAIXA:1277
PEDIDO NUMERO - **0000028551**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01736 1015 EXTENSAO CROM 1/2 LONGA.....
1 X (14,50) 14,50 14,50

00079 ACABAMENTO C50 101 JD.....
1 X (24,50) 24,50 24,50

01782 91-B REPARO REG REG PRESSAO DECA C
OMPLETO.....
1 X (39,50) 39,50 39,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 78,50
TOTAL APAGAR.....: 78,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 78,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/06/2024 12:58:37 CAIXA:1277
PEDIDO NUMERO - **0000028567**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM.RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....
1 X (8,00) 8,00 8,00

03440 FITA DUPLA FACE UNIPEGA FIXA FORTE
19MMX2M.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 23,00
TOTAL APAGAR.....: 23,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 23,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/06/2024 11:15:34 CAIXA:1285
PEDIDO NUMERO - **0000028819**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02818 ELETRODUTO DE PVC 3/4 DANTAS 3MTS.
3 X (11,50) 11,50 34,50

02849 ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM...
40 X (1,50) 1,50 60,00

Iten(s)43 TOTAL R$ 94,50
TOTAL APAGAR.....: 94,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 94,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/06/2024 15:58:00 CAIXA:1284
PEDIDO NUMERO - **0000028797**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03277 BROCA WIDEA SDS UZZY 6 250MM.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 17,50
TOTAL APAGAR.....: 17,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 17,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/06/2024 16:35:33 CAIXA:1283
PEDIDO NUMERO - **0000028769**

DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:J.D.A ESQUADRIAS DE ALUMINIO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,542
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL: Cel:947887333
OBS:

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00637 PREGO DE ACO C/CAB 15X15 C/100....
1 X (17,00) 17,00 17,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 17,00
TOTAL APAGAR.....: 17,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 17,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/06/2024 10:02:11 CAIXA:1285
PEDIDO NUMERO - **0000028814**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03861 SOQUETE P/FLUORESCENTE REDY ENG.RA
P 136.....
8 X (4,50) 4,50 36,00

03385 SOQUETE P/FLUORESCENTE REDY ENG.RA
P.S/PARAF.127.....
4 X (3,70) 3,70 14,80

00049 FIO PARALELO 2X1 MT.....
6.000 X (2,70) 2,70 16,20

02256 TRENA EMBORR LAR EDA 5MTS 19MM....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)6013 TOTAL R$ 83,00
TOTAL APAGAR.....: 83,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 83,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/06/2024 11:09:14 CAIXA:1287
PEDIDO NUMERO - **0000028888**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02564 BROCA WIDEA SDS MTX 6 160MM.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 9,50
TOTAL APAGAR.....: 9,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
13/06/2024 14:24:18 CAIXA:1286
PEDIDO NUMERO - **0000028857**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA [illegible] IA,862
JARDIM RECORD CEP:06[illegible]
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel [illegible]2948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00049 FIO PARALELO 2X1 MT. .....
10.000 X (2,70) [illegible] 27,00

02849 ABRAC [illegible]/CUNHA 3/4 AIEDEM...
40 X (1,50) 1,50 60,00

02818 ELETRODUTO DF PVC 3/4 DANTAS 3MTS.
2 X (11,50) 11,50 23,00

Iten(s)10042 TOTAL R$ 110,00
TOTAL APAGAR.....: 110,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 110,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/06/2024 14:25:54 CAIXA:1292
PEDIDO NUMERO - **0000029050**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03053 ABRAC P/ELETRODUTO PVC 3/4 INCA...
2 X (2,00) 2,00 4,00

01865 ELETRODUTO ZINC 3/4" 3MTS.....
1 X (28,00) 28,00 28,00

02817 CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90....
1 X (4,70) 4,70 4,70

02827 UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG.....
2 X (3,00) 3,00 6,00

02828 UNIDUT RETO 3/4 SIEG.....
1 X (3,50) 3,50 3,50

03012 TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3
/4.....
1 X (6,50) 6,50 6,50

02815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
1 X (8,00) 8,00 8,00

02825 TAMPAO P/CAIXA MULT 3/4 SIEG.....
3 X (1,00) 1,00 3,00

03791 TOMADA DUPLA TRANSMOBIL 20A BR....
1 X (19,50) 19,50 19,50

00034 CABO FLEX SIL 2.5MM MT CORES.....
10.000 X (2,50) 2,50 25,00

00727 DOBRAD SILVANA POLIDO 3.....
3 X (3,00) 3,00 9,00

TOTAL APAGAR.....: 117,20
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 117,20

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/06/2024 12:05:15 CAIXA:1285
PEDIDO NUMERO - **0000028822**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03864 TUBO DE FERRO 15X15 1.50MM 6MTS...
1 X (84,00) 84,00 84,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 84,00
TOTAL APAGAR.....: 84,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 84,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

PEDIDO NUMERO - 0000028884
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02849 ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM...
20 X (1,50) 1,50 30,00

00776 SOQUETE P/FLUOR.C/RABICHO.....
20 X (2,00) 2,00 40,00

00049 FIO PARALELO 2X1 MT.....
20.000 X (2,70) 2,70 54,00

02818 ELETRODUTO DE PVC 3/4 DANTAS 3MTS.
1 X (11,50) 11,50 11,50

00028 CABO FLEX SIL 1.5MM MT CORES.....
20.000 X (1,65) 1,65 33,00

00588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

00469 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6.0MM.....
1 X (12,50) 12,50 12,50

TOTAL APAGAR.....: 192,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 192,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/06/2024 10:48:35 CAIXA:1287
PEDIDO NUMERO - **0000028885**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03080 1007 BUCHA DE REDUCAO 3/4X1/2 AMAR
ELA.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

00694 UNIAO P/ TORN ZINCADA 3/4X1/2.....
2 X (5,00) 5,00 10,00

00688 ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 5/8X3/4.....
2 X (2,00) 2,00 4,00

Iten(s)5 TOTAL R$ 21,50
TOTAL APAGAR.....: 21,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 21,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/06/2024 16:37:12 CAIXA:1285
PEDIDO NUMERO - **0000028834**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00122 TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS...
1 X (11,50) 11,50 11,50

00121 TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 21,00
TOTAL APAGAR.....: 21,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 21,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/06/2024 10:53:11 CAIXA:1288
PEDIDO NUMERO - **0000028919**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01690 PARAF ROSCA MAQ RED 5/32X1 UNI....
6 X (0,30) 0,30 1,80

01707 PORCA TORN ZINC 5/32 UNI.....
6 X (0,10) 0,10 0,60

00869 ARRUELA LISA ZINC 5/32" UNI.....
6 X (0,10) 0,10 0,60

01460 LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1.20 GALAX
Y.....
3 X (13,50) 13,50 40,50

Iten(s)21 TOTAL R$ 43,50
TOTAL APAGAR.....: 43,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 43,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/06/2024 12:29:25 CAIXA:1287
PEDIDO NUMERO - **0000028897**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00281 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR BRANCO F
OS 18LTS.... .. ..
1 X (419,00) 419,00 419,00

01112 CORANTE PRETO EUCATEX.....
3 X (7,00) 7,00 21,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 440,00
TOTAL APAGAR.....: 440,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 440,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/06/2024 12:04:54 CAIXA:1287
PEDIDO NUMERO - **0000028895**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00675 CHUMBADOR ANCORA CBA C/PAR 5/16X2.
1/4.....
3 X (3,50) 3,50 10,50

00453 BARRA ROSCADA ZINC 5/16"X1M.....
1 X (12,50) 12,50 12,50

00516 PORCA TORN ZINC 5/16" UNI.....
3 X (0,30) 0,30 0,90

03292 PREGO POLIDO BELGO C/C 17X21.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)8 TOTAL R$ 43,40
TOTAL APAGAR.....: 43,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 43,40

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

14/06/2024 10:45:25 CAIXA:12
PEDIDO NUMERO - **0000028**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITAL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02849 ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AII
20 X (1,50) 1,50

00776 SOQUETE P/FLUOR.C/RABICHO..
20 X (2,00) 2,00

00049 FIO PARALELO 2X1 MT.....
20.000 X (2,70) 2,70

02818 ELETRODUTO DE PVC 3/4 DANTAS
1 X (11,50) 11,50

00028 CABO FLEX SIL 1.5MM MT CORES
20.000 X (1,65) 1,65

00588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
1 X (11,50) 11,50

00469 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6.0MM
1 X (12,50) 12,50

TOTAL APAGAR.....: 192,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 192,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novai Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/06/2024 15:05:36 CAIXA:1289
PEDIDO NUMERO - **0000028954**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02124 CJ CX COLET PLAST/GRELHA POP 15X10
0 S/LAT.....
1 X (179,00) 179,00 179,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 179,00
TOTAL APAGAR.....: 179,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 179,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/06/2024 10:47:27 CAIXA:1289
PEDIDO NUMERO - **0000028939**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01173 FECHO CHATO P/CAD N2 3.5" INCA....
2 X (11,00) 11,00 22,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 22,00
TOTAL APAGAR.....: 22,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 22,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/06/2024 10:12:59 CAIXA:1289
PEDIDO NUMERO - **0000028938**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02104 ENGATE FLEX 1/2 60CM KRONA.....
1 X (11,00) 11,00 11,00

03604 VEDA ROSCA 25MTS NOVA.....
1 X (4,50) 4,50 4,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 15,50
TOTAL APAGAR.....: 15,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/06/2024 15:35:22 CAIXA:1290
PEDIDO NUMERO - **0000028986**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03868 CORREDICA TELESCOPICA 35MM PAR....
3 X (20,00) 20,00 60,00

00831 PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X12 UNI...
50 X (0,10) 0,10 5,00

Iten(s)53 TOTAL R$ 65,00
TOTAL APAGAR.....: 65,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 65,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/06/2024 11:27:16 CAIXA:1290
PEDIDO NUMERO - **0000028980**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00810 REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI.....
30 X (0,30) 0,30 9,00

00811 REBITE FIX ALL REPUXO 322 UNI.....
30 X (0,20) 0,20 6,00

Iten(s)60 TOTAL R$ 15,00
TOTAL APAGAR.....: 15,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/06/2024 11:09:41 CAIXA:1290
PEDIDO NUMERO - **0000028978**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03079 3937 PLACA 4X2 2 MODULOS BLANC...
1 X (4,00) 4,00 4,00

00557 2864 INTERRUPTOR MODULO SIMPLES 16
A MODULARE/EVIDENCE FAME.....
1 X (8,50) 8,50 8,50

00548 2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA
MODULARE/EVIDENCE FAME.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 24,00
TOTAL APAGAR.....: 24,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 24,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/06/2024 13:41:15 CAIXA:1291
PEDIDO NUMERO - **0000029021**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00846 SACO P/ENTULHO.....
10 X (2,20) 2,20 22,00

00596 BUCHA C/ANEL 08.....
30 X (0,10) 0,10 3,00

00823 PARAF SEXT ROSCA SOB 1/4X55 UNI...
6 X (0,80) 0,80 4,80

Iten(s)46 TOTAL R$ 29,80
TOTAL APAGAR.....: 29,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 29,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/06/2024 11:25:50 CAIXA:1293
PEDIDO NUMERO - **0000029081**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03253 CADEADO 25MM PRETO 3F.....
1 X (17,50) 17,50 17,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 17,50
TOTAL APAGAR.....: 17,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 17,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/06/2024 11:50:21 CAIXA:1291
PEDIDO NUMERO - **0000029013**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03532 DISCO DE CORTE INOX W-MAX 115X1.0X
22,23.....
4 X (6,00) 6,00 24,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 24,00
TOTAL APAGAR.....: 24,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 24,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
22/06/2024 09:22:31 CAIXA:1294
PEDIDO NUMERO - **0000029117**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

01512 406A CARVAO P/SERRA MAKITA 4100NHK
LIX/POL CB303.....
1 X (9,80) 9,80 9,80

Iten(s)1 TOTAL R$ 9,80
TOTAL APAGAR.....: 9,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/06/2024 14:36:01 CAIXA:1293
PEDIDO NUMERO - **0000029088**
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03871 PERFIL DRYWAL MONTANTE 70 PAREDE 3
MTS.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

03784 PERFIL DRYWAL MONTANTE 48 PAREDE 3
MTS.....
1 X (43,50) 43,50 43,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 88,50
TOTAL APAGAR.....: 88,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 88,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/06/2024 13:03:07 CAIXA:1291
PEDIDO NUMERO - **0000029016**
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 45,00
TOTAL APAGAR.....: 45,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 45,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/06/2024 12:46:57 CAIXA:1296
PEDIDO NUMERO - **0000029192**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02814 COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 45,00
TOTAL APAGAR.....: 45,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 45,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/06/2024 09:54:43 CAIXA:1296
PEDIDO NUMERO - **0000029180**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

02150 GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL.....
3 X (0,50) 0,50 1,50

00604 BUCHA C/ANEL 06.....
3 X (0,10) 0,10 0,30

02707 FERRO SOLDA EDA 60W 127V.....
1 X (39,50) 39,50 39,50

02736 VASSOURA PELO C/CABO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

01326 REJUNTE QUARTZOLIT CINZA ARTIC 1KG
2 X (11,50) 11,50 23,00

Iten(s)10 TOTAL R$ 83,80
TOTAL APAGAR.....: 83,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 83,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/06/2024 10:58:50 CAIXA:1296
PEDIDO NUMERO - **0000029186**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....
2 X (8,00) 8,00 16,00

03879 TIMER DIGITAL BIV 10A BRASFORT....
1 X (149,00) 149,00 149,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 165,00
TOTAL APAGAR.....: 165,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 165,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/06/2024 14:55:01 CAIXA:1278
PEDIDO NUMERO - **0000028595**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO E
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00604 BUCHA C/ANEL 06.....
100 X (0,10) 0,10 10,00

00642 PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 CENTO.
1 X (15,00) 15,00 15,00

Iten(s)101 TOTAL R$ 25,00
TOTAL APAGAR.....: 25,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 25,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/06/2024 11:04:45 CAIXA:1297
PEDIDO NUMERO - **0000029219**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

00532 1350 TOMADA PAD 2P+T 20A C/P FAME
BLANC.....
2 X (14,00) 14,00 28,00

00535 2337 TTOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA
C/P FAME BLANC.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

03083 1025 NIPLE METAL 1/2X3/4 AMARELO..
1 X (13,50) 13,50 13,50

Iten(s)4 TOTAL R$ 56,50
TOTAL APAGAR.....: 56,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 56,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/06/2024 16:47:28 CAIXA:1278
PEDIDO NUMERO **0000028602**
DESKTOP-THVIJEO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

03135 DESEMP ACO LISA 12X29 CB ABERTO GA
LO.....
1 X (49,50) 49,50 49,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 49,50
TOTAL APAGAR.....: 49,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 49,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330509294161021
05/06/2024 09:45:03

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.45.03
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0561-4 - S ANDRE VILA PIRES
CONTA:      48.422-1

FAVORECIDO:  INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PE
CPF/CNPJ: 04.248.764/0001-51
VALOR: R$                              3.941,70
DEBITO EM: 04/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB:        2.F52.28B.B19.E34.F16
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 25128

Data e Hora da Emissão	17/05/2024 11:14:42	Competência	17/5/2024	Código de Verificação	KY3OGVZSN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

INAP

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.248.764/0001-51	Inscrição Municipal	138128	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,1646 - SILVEIRA CEP: 09110-090				
Complemento	SALA 13 E 14	Telefone	(11)4972-6230	e-mail	financeiro@inapbr.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.

REF. MAIO/2024

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.200,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 07/06/2024

BANCO ITAÚ (0341) AGENCIA 0561 CONTA CORRENTE 48422-1

INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA
CNPJ. 04.248.764/0001-51 (CHAVE PIX)

Após o vencimento acréscimo de multa de 5% e juros de 0,5% ao mês.
Sujeito a protesto/execução.

Valor aproximado de tributos federais: R$ 564,90
Valor aproximado de tributos municipais: R$ 168,00
Fonte

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:_____ Ass.:

Função: Sup. Data: 17/05/24

Código do Serviço / Atividade

30.01 / 30.01 / 712010003 - SERVIÇOS DE TESTES E ANÁLISES FÍSICOS, QUÍMICOS DE MATERIAIS E PRODUTOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	27,30	COFINS(R$)	126,00	IR(R$)	63,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	42,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	258,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.941,70	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	84,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Ao

PRONTO SOCORRO AHBB REDE SANTA CASA

Av. Dom Pedro I, 1487 – Vila Pires – Santo André/SP.

Segue abaixo breve relatório dos serviços prestados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS – MAIO/2024 – NF. 25128

Realizamos a prestação de serviços de tratamento de Água proveniente de poço artesiano junto ao **PRONTO SOCORRO AHBB REDE SANTA CASA**, respeitando o cronograma, frequências e parâmetros previstos.

Foi realizado o tratamento da água proveniente de poço artesiano, por pessoal com capacidade técnica e legal para realização dos processos em todas as instalações que foram solicitadas, onde são emitidos com periodicidade indicada por lei, relatório com o resultado das análises contratadas sempre que necessário, onde juntamente com o relatório, a conclusão das condições conforme indicado, no caso de constatação de qualquer anomalia na análise, com orientação para a normalização do problema imediatamente.

Todos os processos e certificados de análises são acompanhados, supervionados e assinados por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química, além do responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos.

Foram realizado o serviço de coleta de amostras e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis, garantindo total preservação e rastreabilidade das amostras coletadas para as análises.

Estamos durante todo o decorrer do mês realizando visitas semanais, por profissionais capacitados para acompanhar e medir o desempenho do tratamento, além de coletas mensais sendo, mínimo de 01 ponto na SAIDA do Tratamento logo após adição de cloro e mais 02 em variados pontos de consumo ou a critério técnico e normativo conforme determinar o Responsável Técnico Legal, e coleta semestral para atender a MS 888 de Água IN NATURA onde os ensaios são todos acreditados CGCRE NBR ISSO/IEC 17.025,

Aos colaboradores UMTS designados para realização de medição diária do nível de cloro, foram fornecidos em 03/05/20224 materiais como Hipoclorito de Sódio concentração 12%, próprio para tratamento de água para consumo Humano, para dosagem em reservatório polietileno resistente a corrosão do cloro, com visor de nível, capacidade mínima, tampa para evitar vazamento de vapor de cloro, para acondicionamento da solução a ser preparada e aplicada pelo dosador, kit e reagentes, compatíveis de medição de teor do cloro na água dos pontos de consumo para medição diária pelo contratante

Realizamos a manutenção/revisão para prevenção de falhas da bomba dosadora compatível para operar o sistema de tratamento em funcionamento.

Sendo mantido total e absoluto sigilo e confidencialidade acerca de todas as Informações Confidenciais da contratante a quais que venha a obter em função da execução dos Serviços.

Abaixo segue breve descrição das análises de amostras realizadas no mês, com suas respectivas datas de coleta, matriz, nº de nota fiscal e data de conclusão dos serviços.

Nº CERTIFICADO	DATA DA COLETA	Nº NOTA FISCAL	MATRIZ	ANÁLISESREALIZADAS	DATA DA CONCLUSÃO
1908/24-01	03/05/2024	25128	Água Bruta	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	17/05/2024
1909/24-01	03/05/2024	25128	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME.	17/05/2024
1909/24-02	03/05/2024	25128	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Mãos Semi Intensiva	17/05/2024
1909/24-03	03/05/2024	25128	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	17/05/2024
1909/24-04	03/05/2024	25128	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	17/05/2024

Sem mais para o momento,

Santo André, 17 de maio de 2024.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080055294445694644360003997390000045643
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.403
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 456,43
VALOR COBRADO 456,43
==========
NR.AUTENTICACAO 3.183.38E.C8E.DC2.E74
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DANFE	
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 6216 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	Chave de acesso 35240542125513000179550010000062161943017960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240957142609 - 2024-05-07 17:27:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	07/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	07/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	17:27:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 06/06/2024 VALOR: 456,43

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,43	82,16	5,29	24,37	0,00	0,00	456,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	8,590 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000757	FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE - MISSNER Lot. RAM19202 Qtd: 30 Venc: 20-08-25 FCI: 00473D1C-4450-4845-9A43-DD3DDDC62910	0,00	30051090	500	5102	UN	30,00	10,1060	303,18	303,18	54,57	18,00
0000945	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA FX BIOMASS C/50 - BIOMASS Lot. HSAM22030101 Qtd: 22 Venc: 01-02-27	0,00	63079010	000	5102	UN	1.100,00	0,0800	88,00	88,00	15,84	18,00
0001155	ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST - KOLPLAST Lot. 1240314001 Qtd: 50 Venc: 14-03-26	0,00	90189099	000	5102	UN	50,00	1,3050	65,25	65,25	11,75	18,00

Mauricio

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 6.093 OC BIONEXO 345813225 Numero Pedido COT#345813225#5	NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com Contrato de Gestão Nº ____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: José Cetraz Ass.: ____ Data: 13.05.24

Banco Itaú SA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	**4459-/46443-6**	**07/05/2024**	**06/06/2024**
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIADA CUNHA,862 06783-230, JARDIM RECORD,TABOAO DASERRA - SP	Núm. do documento **6216/1**	Nosso Número **5529**	Valor do documento **456,43**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 00552.944456 94644.360003 9 97390000045643**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.					Vencimento 06/06/2024
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 42.125.513/0001-79					Agência / Código Beneficiário 4459-/46443-6
Data do Documento 07/05/2024	Núm. do documento 6216/1	Espécie Doc. 01	Aceite 1	Data do Processamento 07/05/2024	Nosso Número 5529
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 456,43

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Proibido pagamento ao representante

(-) Desconto / abatimento: 0,00

(+) Juros (Mora) / multa: 0,00

(=) Valor cobrado: 456,43

Parcela: 1 de 1

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

06783-230, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,2100**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3040**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
North Med Distribuidora de Produtos Medicos Ltda Epp	**Item:** ESPECULO VAGINAL NAO ESTERIL SEM LUBRIFICACAO TAMANHO P **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	50,0	1,1400	57,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	1,3050	65,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 16h13m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** ESPECULO VAGINAL VAGISPEC P NE NAO LUBRIFICADO **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** CX com 220	50,0	1,3200	66,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	50,0	1,4663	73,3150	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 1	50,0	1,5890	79,4500	

Cotação 345813225 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h57m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** FITA MICROPOROSA CIEX 100MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** PC com 1	30,0	8,2800	248,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 12	30,0	9,0256	270,7680	
Comentário: 24187 - FITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CIEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	30,0	10,1060	303,1800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 16h13m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	30,0	10,7500	322,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Marca:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Embalagem:** 1	30,0	10,9900	329,7000	
Comentário: FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR MAXICOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100 MM X 10M BRANCO MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 1	30,0	14,2439	427,3170	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MICROPORE BRANCO 100MM X 10M-CARRETEL **Marca:** 3M **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	23,4100	702,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	1100.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	1.100,0	0,0800	88,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 16h13m.					
Comentário: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA FX BIOMASS C/50					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** DESCARPACK | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES **Marca:** DESCARPACK | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES **Embalagem:** 1	1.100,0	0,0858	94,3800	
Comentário: DCK-0110601 | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	1.100,0	0,0880	96,8000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** MASCARA TRIPLA COM ELÁSTICO/CLIP - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** caixa com 7500	1.100,0	0,0900	99,0000	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL BRANCA TRIPLA C/ELASTICO CLIP NASAL CAIXA C/ 50 UNID. - ANVISA 82327780002 **Marca:** HIPOMEDIC **Embalagem:** CAIXA com 50	1.100,0	0,0900	99,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	1.100,0	0,0905	99,5500	
Comentário: 25811 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-DESCA					

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240542125513000179550010000062161943017960	ID110110352405421255130001795500100000621619430179600 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
42.125.513/0001-79	16/05/2024 às 09:46:06-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONTRATO GESTAO S- 467/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241027237299	16/05/2024 às 09:46:09-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082845792452124007710007197400000280290
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.404
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.802,90
VALOR COBRADO 2.802,90
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D54.D8F.CCA.037.8EC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 173.698

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35240508231734000193550000001736981001954461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135240987114556 10/05/2024 23:43

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	10/05/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	10/05/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. : 173.698/ 1 Valor : 2.802,90 Vencto. 07/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.570,40	462,67	0,00	0,00	2.802,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.802,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
31	CAIXAS			104,100	104,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 305 Val. 01/03/2029 Lote : 305 Val. 01/03/2029	90211020	040	5102	PCT	60,00 49,00 11,00	3,875000	232,50	0,00	0,00			
574296	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 KIFRAL Lote : 20240392 Val. 30/04/2026	96190000	000	5102	PCT	240,00 240,00	10,710000	2.570,40	2.570,40	462,67		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.197.086 PEDIDO 346179102.1 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ Ass.:
Função: Data: 13/05/24

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 07/06/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 173698/1	Nosso Número 109/00284579-2
Espécie R$	Quantidade Valor X	(=)Valor Documento R$ 2.802,90	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.897,8560**	**↑43.23 % | R$ 874,6560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	720,0	0,3309	238,2480
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.720.00 | Preço R$0,2900 \| Variação da Última Compra: ↑14.1% \| R$ 0,0409 | R$ 29,4480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2024 às 15h37m					
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7*	**Marca:** maxi confort **Embalagem:** PACOTE com 7	1.680,0	1,5831	2.659,6080
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1680.00 | Preço R$1,0800 \| Variação da Última Compra: ↑46.58% \| R$ 0,5031 | R$ 845,2080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/05/2024 às 15h37m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 346179102 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/05/2024 às 12h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/05/2024 08:31

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 42536 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:346179102 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
09/05/2024 às 12h13m	**09/05/2024 às 15h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	720.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1476.0**
Preço Unit.: **0,3108**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	720,0	0,3309	238,2480	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2024 ás 15h37m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	720,0	0,3316	238,7520	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M ORTOBOM C/12					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg -	Unidade	1.7

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1960.0**
Preço Unit.: **1,3844**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **4416.0**
Preço Unit.: **1,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	1,68	1,4000	2,3520	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	1,68	1,4353	2,4113	
Comentário: 29250 - FRALDA EXTRA GRANDE 08PCT C/07-MAXI CONFORT					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** maxi confort **Embalagem:** PACOTE com 7	1.680,0	1,5831	2.659,6080	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2024 ás 15h37m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT **Embalagem:** 7	1,68	2,0299	3,4102	
Mensa Distribuidora Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA MASTERSOFT ECONOMICO XG 26 **Marca:** MARDAM **Embalagem:** PACOTE com 26	1,68	2,1185	3,5591	
Comentário: ajustar pedido = faturamento minimo					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000212847301012997400000360000
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.405
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.600,00
VALOR COBRADO 3.600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.1BE.E49.4D7.97B.736
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.018.760
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0187 6010 0199 8939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135241040752292 - 17/05/2024 17:21:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**17/05/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/06/2024**
Valor	**R$ 3.600,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.600,00	**432,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.600,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.600,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
416	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA BLAU/AM G+ Lote: 24030698 Qt: 10 Val: 28/02/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	CX	10	360,0000	3.600,00	3.600,00	432,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 347188468
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#347188468#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:199826
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 484,20 Estadual: R$ 432,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Tabão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) constante(s) da(s) nota(s) fiscal(is) ao lado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele
Assinatura: Gisele
Data: 20/05/24

Impresso em 17/05/2024 as 18:10:03

...gweb.com.br

Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**	Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**	Data do Documento **17/05/2024**	Vencimento **07/06/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **18760-01**	Nosso Número: 0012847	Valor do Documento: **3.600,00**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 12847.301012 9 97400000360000**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **07/06/2024**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**
Data do documento: **17/05/2024**	No. do documento **18760-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **17/05/2024**	Nosso Número **0012847-3**
Uso do Banco	Carteira **101** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.600,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,40 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.600,0000**	**↑3.15 % | R$ 110,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	1.000,0	3,6000	3.600,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,4900 | Variação da Última Compra: ↑3.15% | R$ 0,1100 | R$ 110,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m

Cotação 347188468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h51m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **3,4900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 100UN**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,5753**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	1.000,0	3,6000	3.600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.000,0	3,6511	3.651,1000	
Comentário: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN AUROBINDO					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISS?DICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA DISS? DICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU **Embalagem:** 100	1.000,0	3,6850	3.685,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	1.000,0	3,7998	3.799,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080436325724951213500005497400000245255
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.406
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.452,55
VALOR COBRADO 2.452,55
==========
NR.AUTENTICACAO E.069.648.0A9.D79.F73
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.452,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 223.655
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 223.655
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0565 7910 8900 0105 5500 0000 2236 5514 0707 5672

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240963633483 - 08/05/2024 12:00:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	08/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		12:00:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/06/2024
Valor	R$ 2.452,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.452,55	441,46	0,00	0,00	0,00	2.452,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.452,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
22				94,665	94,665

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4361	LUVA VINIL SEM PO G CX 100 PROC NAO CIRURG USO MEDICO INOVEN	39262000	200	5102	CX	117	10,15	1.187,55	1.187,55	213,76	0,00	18,00	0,00
5246	LUVA VINIL SEM PO GG CX 100 UN TALGE	39262000	200	5102	CX	100	12,65	1.265,00	1.265,00	227,70	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que foi emitida legalmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Assc.
09/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 459,12 Federal e R$ 441,46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637 Pedido: 344526701.1

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	200.0

Últimas compras

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **11,9900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,4612**

Data:**21/03/2024**
Fornecedor: **Cleanpack Comercial Ltda**
Marca: **VOLK**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **11,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,1801	36,0200	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	200,0	10,1500	2.030,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO TAMA G **Marca:** BLUSAIL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	13,9900	2.798,0000	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	**Item:** LUVA VINIL S/PO **Marca:** VOLK **Embalagem:** CX com 100	200,0	14,0000	2.800,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	200,0	14,1500	2.830,0000	
Comentário: 35261 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL SOFT AID S/PO G C/20-BOM					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL G MEDIX SEM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	200,0	14,1600	2.832,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1	200,0	15,2900	3.058,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	100.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO GG CX 100 UN TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	100,0	12,6500	1.265,0000	Confirmado
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	**Item:** LUVA VINIL S/PO **Marca:** VOLK **Embalagem:** CX com 100	100,0	14,5000	1.450,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO GG - USO MEDICO **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	16,0000	1.600,0000	
54.132.859 Thiago Accioly Marinho	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO - VINIL COM OU SEM PÓ **Marca:** INOVEN **Embalagem:** cx com 1	100,0	18,9000	1.890,0000	

Cotação 344526701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h19m

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 4.391,0000**	**↓0.11 % | R$ 5,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	200,0	10,1500	2.030,0000
***Referência:** 16/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$11,9900 \| Variação da Última Compra: ↓15.35% \| R$ 1,8400 | R$ 368,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL SEM PO PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO GG CX 100 UN TALGE	**Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	100,0	12,6500	1.265,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$7,9900 \| Variação da Última Compra: ↑58.32% \| R$ 4,6600 | R$ 466,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO M 100 UN INOVEN	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	100,0	10,9600	1.096,0000
***Referência:** 16/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$11,9900 \| Variação da Última Compra: ↓8.59% \| R$ 1,0300 | R$ 103,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 344526701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h19m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G335041630128515 1
04/06/2024 16:34:37

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.34.37
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0644-0 - S PAULO BOM PASTOR
CONTA:      20.858-9

FAVORECIDO:  TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTO
CPF/CNPJ: 13.011.006/0001-06
VALOR: R$                                633,00
DEBITO EM: 04/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060407
AUTENTICACAO SISBB:        C.C8D.478.6FF.885.EED
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Hnutri
Saúde em suas mãos

TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICI
Rua Bom Pastor, 1227, Ipiranga
04.203-051 - São Paulo - SP
Fone (11) 5072-2107
www.hnutri.com.br -
adm@hnutri.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 051842
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0613 0110 0600 0106 5500 1000 0518 4213 3877 5366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias - Consumidor final		135241175244174 04/06/2024 12:53:06
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
147707175116		13.011.006/0001-06

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil	45.349.461/0017-70	ISENTO	04/06/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	04/06/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra	(11) 96581-6976	SP	12:53:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/06/2024	633,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
633,00	113,94	0,00	0,00	0,00	575,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	633,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Sylvia da Silva Braga, nº 415, Jardim Santa Mô	Campinas	SP	122819217110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,650	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1461	Humalin Arg Repair Neutro Cx. com 10 saches de 13g Lote:6212109 I Val: 02/26 113748	35040019	000	5.102	CX	5	115,0000000000	575,00	633,00	113,94	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 199,08 (31,45%) Federais R$ 85,14 (13,45%) Estaduais R$ 113,94 (18,00%) . Fonte IBPT. Atenção: Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores. bionexo pedido 348756844.1	

05/06/2024 13:28:15

Julio Cesar
Farma
Data: 04/05/24

Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp

13.011.006/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 450,0000	**FOB**	**2 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 480,0000**	**↑72.06 % | R$ 201,0240**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112997 - ESPESSANTE ALIMENTAR E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS SACHE 1,2g	RESOURCE THICKEN UP CLEAR SACHÊ 1,2 G	**Marca:** NESTLÉ **Embalagem:** SACHÊ com 1	96,0	5,0000	480,0000

***Referência:** 22/03/2024 - Qtd.96.00 | Preço R$2,9060 | Variação da Última Compra: ↑72.06% | R$ 2,0940 | R$ 201,0240
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

Cotação 348283793 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112997	ESPESSANTE ALIMENTAR E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS SACHE 1,2g -	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**22/03/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **2,9060**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,9060**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** RESOURCE THICKEN UP CLEAR SACHÊ 1,2 G **Marca:** NESTLÉ **Embalagem:** SACHÊ com 1	96,0	5,0000	480,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h59m.

Cotação 348283793 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330509294161021
05/06/2024 09:44:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.44.10
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA:      52.941-5

FAVORECIDO:  GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$                              65.000,00
DEBITO EM: 04/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060408
AUTENTICACAO SISBB:        6.C3D.BF8.D8B.B3C.68E
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14397874JY

Nº Nota	**189**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/JUN/2024 - 10:16:56**
Competência	**06/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia: | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** | CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029** | Bairro: **CENTRO** | País: **BRASIL**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **INSENTO**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | CEP: **06.783-230**

Complemento: | Bairro: **JARDIM RECORD** | País: **BRASIL**

Município: **TABOAO DA SERRA** | UF: **SP** | Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 20.000,00
Apoio Administrativo 20.000,00
Contabilidade e Fiscal 25.000,00
Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fiscal.DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024ATÉ 31/05/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

PERIODO MAIO/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**65.000,00**	**3,00**	**1.950,00**	**65.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
14397874JY

Número da Nota:
189

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

São Carlos, 27 de junho de 2024

A
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862CENTRO – TABOAO DA SERRA -SP – CEP 06.783-230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DECLARAÇÃO RETIFICADORA

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, pelo presente documento comunicamos que a Nota Fiscal N° 189, emitida 04/06/2024, conforme solicitação do cliente faz se constar no campo descrição **onde se lê "Gestão de DP e RH 20.000,00 Auditoria e Controladoria 20.000,00 Contabilidade e Fiscal 25.000,00.**
SERVIÇOS DE GESTAO DE DP E RH, AUDITORIA E CONTROLADORIA, CONTABIDADE E FISCAL.DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 PERIODO 04/2024." leia-se "Gestão de DP e RH 20.000,00, Auditoria e Controladoria 10.000,00, Contabilidade e Fiscal 25.000,00, Serviços Administrativos 10.000,00
SERVIÇOS DE GESTAO DE DP E RH, AUDITORIA E CONTROLADORIA, CONTABIDADE E FISCAL.DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 PERIODO 05/2024." e somente nos informando em data posterior onde não é mais possível o cancelamento/substituição da NFe devido aos tramites fiscais.

Considerar para fins financeiros da NFe N° 189 a descrição **"Gestão de DP e RH 20.000,00, Auditoria e Controladoria 10.000,00, Contabilidade e Fiscal 25.000,00, Serviços Administrativos 10.000,00"**

À disposição para demais esclarecimentos.

GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 31 de Maio de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBBCNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

CONTRATO DE GESTÃO – S 467/2023

Período: 01/05/2024 a 31/05/2024

Aividades realizadas no mes de Maio de 2024

1. Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Admissões no sistema via intranet
- Envio das admissões para o esocial
- Controle dos atestados no esocial
- Importação e leitura diária das marcações de pontos
- Criação de escalas e horários de trabalho
- Suporte a equipe da unidade
- Calculo de férias
- Envio do pagamento de férias para o financeiro
- Levantamento de documentos de processos trabalhistas
- Organizações das audiencias
- Calculos de rescisões
- Envio do fgts digital multa 40%
- Seguro desemprego
- Envio do pagamento das rescisões para o financeiro
- Calculo da folha de pagamento
- Envio do pagamento da folha de pagamento para o financeiro
- Provisões mensais
- Envio do e social

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Análise de variações e tendências financeiras.
- Apresentação de resultados financeiros para a alta administração.
- Coordenação do processo de fechamento contábil mensal, trimestral e anual.
- Garantia do cumprimento das normas contábeis e fiscais vigentes.
- Suporte na elaboração do orçamento anual e controle de despesas.
- Interação com auditoria externa durante processos de revisão e auditoria.

3. Contabilidade e Fiscal:

- Registro e classificação de documentos contábeis.
- Conciliação de contas e análise de movimentações financeiras.
- Elaboração e entrega de obrigações fiscais, como declarações e guias de recolhimento.
- Acompanhamento da legislação tributária e atualização dos processos.
- Atendimento a fiscalizações e auditorias fiscais.
- Análise e controle de impostos e contribuições.
- Suporte na elaboração do planejamento tributário.

Conclusão: Durante o período mencionado, foram desenvolvidas atividades abrangendo a gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos, auditoria e controladoria, contabilidade e fiscal. Cada área desempenhou suas responsabilidades, contribuindo para o funcionamento eficiente da organização e o cumprimento de suas obrigações legais e regulatórias. O trabalho realizado foi fundamental para garantir a integridade dos processos, a conformidade das operações e o apoio à tomada de decisões estratégicas.

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330509294161021
05/06/2024 09:43:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.43.49
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA:      99.309-7

FAVORECIDO:  GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$                              62.500,00
DEBITO EM: 04/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060409
AUTENTICACAO SISBB:        E.50B.63C.2B1.952.AA5
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240603u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000230	03/06/2024 09:31:49	ZHY3-6UGT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE CONTROLADOR DE ACESSO

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023
PROCESSO ADMINNISTRATIVO Nº 22.600/2023
PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/05/2024 Á 31/05/2024
FATURA MENSAL: $62.500,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 62.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Cotia 03 de junho de 2024.

A
Unidade de Saúde PS Antena

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO : 22.600 / 2023

Período - 01/05 a 31/05

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a NF 230:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe

Sem mais,

GRM Serviços Ltda.

GRM SERVIÇOS

ESCALA DO MÊS DE MAIO DO PS ANTENA TABOÃO DA SERRA

PREFEITURA DE TABOÃO DA SERRA

EFETIVO	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LEANDRO ANSELMO RAMOS	06 AS 18HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
NILCILENE RAMOS		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
GILBERTO FERREIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
LUCAS DO NASCIMENTO		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
RODRIGO MARTINS	18 AS 06HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
VANESSA OLVEIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
IGOR DA SILVA CALDEIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
RENATO VINICIUS		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
GERSON MOREIRA	06 AS 18HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
FRANCISCO MAFRA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
KENNEDY SILVA DE SOUZA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
NATALIA DE SOUZA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
CLECIA APARECIDA	18 AS 06HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
SEVERINO ALVES DA SILVA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
ALEX ANTONIO DA SILVA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
MARIANI ANDRADE MORAIS		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL

GRM SERVICOS LTDA
CNPJ:48.129.395/0001-53

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330509294161021
05/06/2024 09:43:24

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.43.24
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0084-1 - SECULO
CONTA:       5.978-4

FAVORECIDO:  VIVA FARMACEUTICA SA
CPF/CNPJ: 10.447.355/0001-87
VALOR: R$                              1.536,00
DEBITO EM: 04/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060410
AUTENTICACAO SISBB:        9.E5B.894.A4B.EAC.9DE
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.536,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 032530

NF-e
Nº **000.026.093**
SÉRIE: **1**

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.026.093**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3124 0410 4473 5500 0187 5500 1000 0260 9310 9518 4698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131245938580398 - 30/04/2024 15:16:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	30/04/2024 15:15

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	30/04/2024 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	026093-1/1														
VENCIMENTO:	30/05/2024														
VALOR:	1.536,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.536,00	61,44	0,00	0,00	1.536,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001713	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN - BIOMM S.A - Nº RMS: 1334800030043 LT: ZR22016 Val: 30/11/2024 Qtd: 120	749,16	30049099	200	6108	UN	120,00	12,8000	1.536,00		1.536,00	61,44		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Data: 30/04/24
Função:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 032530
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ID:344971135
Trib. Aprox. R$:291,23 Federal e R$:107,52 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 215,04. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **ACHE**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Singular Drogaria E Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,6000**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **CUTENOX 40MG SER X 0,4ML CX/10 - MYLAN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN **Marca:** BIOMM S.A **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A com 10	120,0	12,8000	1.536,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/04/2024 ás 13h10m.					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	80,0	14,3700	1.149,6000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - MYLAN **Embalagem:** 1	80,0	14,8000	1.184,0000	
Comentário: HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS MYLAN BRASIL DIST DE MEDICAMENTOS LTDA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	80,0	15,3243	1.225,9440	
Comentário: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EUROFARMA HOSPITALAR **Marca:** EUROFARMA HOSPITALAR **Embalagem:** 6	80,0	15,3400	1.227,2000	

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.536,0000**	**↓8.57 % | R$ 144,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN	**Marca:** BIOMM S.A **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A com 10	120,0	12,8000	1.536,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$14,0000 | Variação da Última Compra:↓8.57% | R$ 1,2000 | R$ 144,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/04/2024 às 13h10m

Cotação 344971135 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/04/2024 às 8h59m

G3332116008404421
21/06/2024 16:08:05

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2024
Data para pagamento	05/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
SUELI DAMASCENO FONSECA	PROCESSADO	001	0295	100.415	4.994,51

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3380609183708031
06/06/2024 09:21:02

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2024 Valor R$ 4.994,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 162, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.
Pagamento efetuado a SUELI DAMASCENO FONSECA, CPF/CNPJ 308.116.028-69, na conta 100.415, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.895.F8D.F94.4E8.EFA.
(Quatro mil e novecentos e noventa e quatro reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 06/06/2024 09:21:02

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	32977266	308.116.028-69	100415-8	4.994,51

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.994,51

(quatro mil novecentos e noventa e quatro reais e cinqüenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 03/06/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.89400.77-1	SUELI DAMASCENO FONSECA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua AVENIDA LUIZ ANTONIO DE ANDRADE VIEIRA, 628 - CS 01					JARDIM TRIANON
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-280	36857000000 - 00223 / SF		308.116.028-69
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
29/09/1979	VALDETE DAMASCENO ALMEIDA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.607,98	28/02/2024		27/05/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.993,02	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 254,16	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 902,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 902,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 300,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 37,91				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.389,76**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 293,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 67,65
114.1 IRRF	R$ 34,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 395,25**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.994,51**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.89400.77-1	11 Nome SUELI DAMASCENO FONSECA			
17 CTPS (nº, série, UF) 36857000000 - 00223 /	18 CPF 308.116.028-69	19 Data de Nascimento 29/09/1979	20 Nome da Mãe VALDETE DAMASCENO ALMEIDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 28/02/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 27/05/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

T. da Serra/SP, 30 de Junho de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191120778573972028351800060009397380000095600
BENEFICIARIO:
JPAMERICA SECURITIZADORA
NOME FANTASIA:
JPAMERICA SECURITIZADORA
CNPJ: 36.238.960/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
FAST LAMP COMERCIAL LTDA
CNPJ: 01.832.287/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 60.501
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 956,00
VALOR COBRADO 956,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7B3.E77.BD8.F49.2E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FASTLAMP COM LTDA ME - FAST LAMP

RUA DIOGO DE QUADROS, 18 - CHAC STO ANTONIO
04710-010 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 5181-4243
fastlamp@fastlamp.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.027.334
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0501 8322 8700 0189 5500 1000 0273 3415 5001 3883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240943767209 06/05/2024 11:25:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
115.301.340.110		01.832.287/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2024 956,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	956,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,52	**956,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
SEDEX	0-EMITENTE				34.028.316/1065-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,100	1,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
33052	LAMP WA 03900 2,5V JPN Trib aprox R$ 25,66 Fed, 58,32 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT D529CB	85392190	0102	5405	UN	3	108,00	324,00	0,00	0,00	0	83,98
27013	LAMP LED BRC FO MORIYA Trib aprox R$ 17,58 Fed, 39,96 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT D529CB	85392990	0102	5405	UN	3	74,00	222,00	0,00	0,00	0	57,54
28021	LAMP LED 3PCTO ARAIN	85395200	0102	5405	UN	5	82,00	410,00	0,00	0,00	0	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Trib aprox R$ 43,24 Fed, 98,28 Est e 0,00 Mun - Fonte: IBPT D529CB	Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: VALDINEI Ass. Função: FISCAL Data 03/06/24

RECEBEMOS DE FASTLAMP COM LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/05/2024 VALOR TOTAL: 956,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JD RECORD, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.027.334 SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **05/06/2024**
Beneficiário **JPAMERICA SECURITIZADORA** CNPJ: 36.238.960/0001-31						Agência/Código Beneficiário 0285/18000-6
Endereço Beneficiário Final **R DIOGO DE QUADROS 18 SANTO AMARO SAO PAULO SP 04710 010**						
Data do documento: 08/05/24	No. do documento 27334-01		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/05/24	Nosso Número 112/07857397-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **956,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,82 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 06783-230 JD RECORD TABOAO DA SERRA SP Beneficiário Final: FAST LAMP COMERCIAL LTDA					CNPJ/CPF 045349461001770 CNPJ/CPF 001832287000189	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12077 85739.720283 51800.060009 3 97380000095600**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **05/06/2024**
Beneficiário **JPAMERICA SECURITIZADORA** CNPJ: 36.238.960/0001-31						Agência/Código Beneficiário 0285/18000-6
Data do documento: 08/05/24	No. do documento 27334-01		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/05/24	Nosso Número 112/07857397-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **956,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,82 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 06783-230 JD RECORD TABOAO DA SERRA SP Beneficiário Final: FAST LAMP COMERCIAL LTDA					CNPJ/CPF 045349461001770 CNPJ/CPF 001832287000189	

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

---

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
25/04/2024 10:28

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACES - ACESSÓRIOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS 42104 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:343489557 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/04/2024 às 13h42m	**24/04/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113731	**Caneta De Comando Reutilizável(Autolavável) P/ Bisturi Elétrico Compatível Wem SS-501sx -**	**Unidade**	**5.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - REUTILIZAVEL **Marca:** . **Embalagem:** envelope com 1	5,0	282,6500	1.413,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 24/04/2024 ás 13h16m.					
Cofer Distribuição De Equipamentos Hospitalares Eireli- Me	**Item:** CANETA AUTOCLAVAVEL DE 3 PINOS, ACIONAMENTO MANUAL COM ENCAIXE PARA ELETRODO NA HASTE DE 2,38 **Marca:** LOKTAL **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	5,0	316,0000	1.580,0000	
Comentário: acompanha eletrodo faca					
Diego Fernando S M 42796908801	**Item:** CANETA COMANDO MANUAL DUPLO REUTILIZAVEL - MOD. CMD 110 -DBI **Marca:** DBI **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	330,0000	1.650,0000	
Comentário: ENTREGA IMEDIATA / CONFIRMAR MODELO					
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA REUTILIZÁVEL COM ELETRODO TIPO FACA E 2 COMANDOS MANUAIS **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	350,0000	1.750,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica Santa Helena	**Item:** CANETA BISTURI AUTOCLAVAVEL - c/ cabo de 3M **Marca:** DBI - BLUEPAD - MODELO BP50 **Embalagem:** 01 com 1	5,0	360,0000	1.800,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** Caneta duplo comando manual reutilizável **Marca:** LOKTAL **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	366,0000	1.830,0000	
SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA	**Item:** 94478 - CANETA DE BISTURI AUTOCLAVÁVEL COM COMANDO MANUAL 2 COMANDOS CORTE E COAGULAÇÃO **Marca:** SIMILAR E COMPATIVEL **Embalagem:** 1 com 1	5,0	385,0000	1.925,0000	
Gama Camp Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA REUTILIZAVEL BLUEPAD - MODELO: BP50 **Marca:** BLUEPAD **Embalagem:** ENVELOPE com 1	5,0	550,0000	2.750,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113732	Caneta Para Bisturi Elétrico Descartável Estéril Ponta Em Aço -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA BP20 BLUEPAD DESCARTAVEL **Marca:** BLUEPAD **Embalagem:** ENVELOPE com 1	5,0	11,6500	58,2500	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** CANETA ELETROCIRÚRGICA BISTURI DESCARTÁVEL - MODELO BP20 **Marca:** BLUEPAD - DBI **Embalagem:** 01 com 1	5,0	13,0000	65,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTÁVEL - BLUEPAD - BP20 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	13,6000	68,0000	
Cofer Distribuição De Equipamentos Hospitalares Eireli- Me	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - MODELO: BP20 **Marca:** bluepad **Embalagem:** envelope com 1	5,0	20,0000	100,0000	
Gama Camp Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - MODELO: BP20 **Marca:** BLUEPAD **Embalagem:** ENVELOPE com 1	5,0	20,0000	100,0000	
Diego Fernando S M 42796908801	**Item:** CANETA MONOPOLAR COMANDO MANUAL DESCARTÁVEL - DBI **Marca:** DBI **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	36,0000	180,0000	
Comentário: ENTREGA IMEDIATA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CANETA P/BISTURI ELETRICA ALTA CIRURGIA EMAI **Marca:** TRANSMAI - EQUIP.MED.HOSP.LTDA (SN) **Embalagem:** UN com 1	5,0	232,1248	1.160,6240	

Cotação 343489557 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/04/2024 às 13h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113728	Lâmpada LED BRANÇA Para Cabo De Laringoscópio Fibra Óptica Universal -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica Santa Helena	**Item:** LAMPADA DE LARINGOSCOPIO - UNIVERSAL **Marca:** DATRIX **Embalagem:** 01 com 1	5,0	17,3000	86,5000	
Francisco Massao Fukushima 81245025872	**Item:** Lâmpada LED para Laringoscópio Universal Rosca Grossa Branco Neutro **Marca:** Luxmed Iluminação Médica **Embalagem:** Caixa com 5	5,0	18,5000	92,5000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** LAMPADA P/ LARINGOSCOPIO PONTA FINA **Marca:** DATRIX **Embalagem:** cx com 1	5,0	25,0000	125,0000	
Marcio Aurelio Pacheco Veiga	**Item:** LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL **Marca:** OXIGEL **Embalagem:** UN com 1	5,0	30,0000	150,0000	
Diego Fernando S M 42796908801	**Item:** LAMPADA P/ LARINGOSCOPIO UNIVERSAL ROSCA GROSSA 8-38 K129 **Marca:** JAPAN **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	33,0000	165,0000	

Comentário: ENTREGA IMEDIATA

Cotação 343489557 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/04/2024 às 13h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113730	Lâmpada Para Oftalmoscopio 03900 2,5V Compatível c/ a Marca Welch Allyn -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Marcio Aurelio Pacheco Veiga	**Item:** LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL **Marca:** OXIGEL **Embalagem:** UN com 1	5,0	150,0000	750,0000	
Hospmed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Lâmpada Para Oftalmoscopio 03900 2,5V Compatível c/ a Marca Welch Allyn **Marca:** jpn **Embalagem:** UND com 1	5,0	289,0000	1.445,0000	
Diego Fernando S M 42796908801	**Item:** Lâmpada Para Oftalmoscopio 03900 2,5V Compatível c/ a Marca Welch Allyn **Marca:** Welch Allyn **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	5,0	294,0000	1.470,0000	

Comentário: ORIGINAL

Cotação 343489557 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/04/2024 às 13h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113729	Tomada Para Bisturi 3 Pinos TB 3G (Tripolar) -	Unidade	10.0

Cotação 343489557 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/04/2024 às 13h42m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Gama Camp Produtos Hospitalares Ltda - Me 03.952.213/0001-01	GAMA CAMP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (19) 3251-1587 comercial@gamacamp.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** fob	29/04/2024	21 ddl	200,0000
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP 15.131.757/0001-91	Joice Bello vendas2@absolutamed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	19/04/2024	30 ddl	1.500,0000
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	Amanda Mázala vendas02@hipromed.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	19/04/2024	30 ddl	500,0000
Cofer Distribuição De Equipamentos Hospitalares Eireli- Me 27.585.260/0001-22	Adauto Fernandes (11) 4782-2430 cofercomercial@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	19/04/2024	21 ddl	1.500,0000
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	FERNANDA LOURENÇO (51) 3481-3361 comercial@cirurgicasantahelena.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	19/04/2024	30 ddl	600,0000
DBI Comércio e Importação Ltda 07.295.190/0001-60	Neto Araujo (11) 3845-0433 vendas.ext@dbimedical.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	19/04/2024	21 ddl	1.000,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	22/04/2024	28 ddl	1.000,0000

Obs.: Caro Cliente. As cota??es s?o respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento ? feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cota??o no in?cio do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restri??es financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.

SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA 23.648.203/0001-94	Anderson Bianco (41) 3140-2646 andersonsamed@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	19/04/2024	21 ddl	500,0000
Diego Fernando S M 42796908801 26.603.680/0001-21	Cynthia Milene (81) 99502-7977 vendas3@moramed-pe.com	**Entrega:** 25 Dias **Frete:** cif	26/04/2024	30 ddl	500,0000

Obs.: CONDIÇÕES DE PAG. ,MEDIANTE APROV. FINANC. // FRETE CIF P/ PEDIDO ACIMA DE 3.000 REAIS.

Hospmed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 37.821.276/0001-40	Marlene Perpetua Silva (62) 98128-6045 hospmed.compras01@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	19/04/2024	21 ddl	1.000,0000
Marcio Aurelio Pacheco Veiga 35.985.222/0001-95	marcio aurelio MAPV (24) 99873-7644 marcioaurelioveiga6@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30/04/2024	a vista	100,0000
Francisco Massao Fukushima 81245025872 30.071.782/0001-10	Francisco Massao Fukushima (11) 98724-9960 fmf4591@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/04/2024	21 ddl	0,0000

Cotação 343489557 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/04/2024 às 13h42m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
DBI Comércio e Importação Ltda	1	1.413,2500

Total Confirmado
R$ 1.413,2500

Cotação 343489557 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/04/2024 às 13h42m

FAST LAMP

LAMPADAS ESPECIAIS

RUA DIOGO DE QUADROS, 18 - CHAC STO ANTONIO - Cep: 04710-010 - SAO PAULO - SP - BRASIL
Fone /Fax: (11)5181-4243 /(11)4103-8303 - CNPJ: 01.832.287/0001-89 - IE: 115301340110
E-mail: fastlamp@fastlamp.com.br - HomePage: www.fastlamp.com.br

São Paulo, segunda-feira 22 de abril de 2024

Orçamento de venda nº: 26306 **Vendedor:** LUCAS

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ:** 45.349.461/0017-70
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 **IE:**
Bairro: JD RECORD **Cidade:** TABOAO DA SERRA **UF:** SP **Cep:** 06783-230
Telefone: **Forma de Pagamento:** 28 DDL
E-mail: **Tipo de Pagamento:**
Responsável: **Prazo de Entrega:** 5DD
Validade da Proposta: 15DD

Item:	Código:	Descrição:	NCM:	Marca:	Quant:	Unid.:	Unitário:	Total S/ IPI:	IPI:	Destino:
1	33052	LAMP WA 03900 2,5V JPN	8539.21.90	JPN	3	UN	108,00	324,00	0,00	Final
2	27013	LAMP LED BRC FO MORIYA	8539.29.90	JPN	3	UN	74,00	222,00	0,00	Final
3	34044	LAMP LED BRC FO ARAIN	8539.52.00	JPN	5	UN	82,00	410,00	0,00	Final

Peso L.: 1,10 **V. Desc.:** **Valor Frete:** 0,00 **Total dos Produtos:** 956,00
Peso B.: 1,10 **Desc. %:** **Valor ST + FCP:** 0,00 **Total Geral (desc.+imp.):** 956,00

Novecentos e Cinquenta e Seis Reais

Transport.: **Tel.Transport.**

End. Entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD - Cep: 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP - BRASIL

Atenciosamente:

LUCAS GONCALVES

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330608512690931
06/06/2024 08:55:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.53
2700602700                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202406051325029629190 77
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0017-70
VALOR:                                R$334,96
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                      05/06/2024 - 14:57:18
COD PRODUTO: 5cabe76b8c264faebf10db41f07c54e0
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 05/06/2024 - 14:57:19
================================================
DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB:        0.2D4.CB8.7BC.F04.17A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas    nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124060311333091-0	03/06/2024 11:52

Pagar este documento até
06/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
334,96

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	1	0,00	334,96	0,00	0,00	334,96
Total Geral:		**0,00**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**334,96**

Data de geração da Guia: 03/06/2024 às 11:52:30 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6e754f11a4eb4d208577d1ff9e822e4b52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045DBD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6e754f11a4eb4d208577d1ff9e822e4b

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/06/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		SUELI DAMASCENO FONSECA	8461	308.116.028-69	101	06/06/2024	Rescisório	3.285,09	262,80	0,00	0,00	0,00	262,80
05/2024		SUELI DAMASCENO FONSECA	8461	308.116.028-69	101	06/06/2024	Verba Indenizatóri	902,00	72,16	0,00	0,00	0,00	72,16
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.187,09**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**334,96**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**4.187,09**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**334,96**
								Total da Guia	**4.187,09**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**334,96**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/06/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	101	1	4.187,09	0,00	334,96	0,00	0,00	0,00	0,00	334,96
		Total da Guia	**4.187,09**	**0,00**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**334,96**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/06/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	45.349.461/0017-70	1	4.187,09	0,00	334,96	0,00	0,00	0,00	0,00	334,96
		Total da Guia	**4.187,09**	**0,00**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**334,96**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/06/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	3.285,09	0,00	262,80	0,00	0,00	0,00	0,00	262,80
05/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	902,00	0,00	72,16	0,00	0,00	0,00	0,00	72,16
	Total da Guia		**4.187,09**	**0,00**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**334,96**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 06/06/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	1	4.187,09	0,00	334,96	0,00	0,00	0,00	0,00	334,96
	Total da Guia	**4.187,09**	**0,00**	**334,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**334,96**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330608512690931
06/06/2024 08:56:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.56.18
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA:      99.736-2

FAVORECIDO:  RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$                              22.000,00
DEBITO EM: 05/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB:        8.3FB.CDC.27E.789.3DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.575/NFE	04/06/2024 10:37:14	751284461BB9DFA2851D	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Tenente José Maria da Cunha - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :Taboão da Serra - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM N°22.600/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA COM ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF. 05/2024
VALOR: R$ 22.000,00
COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2024.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.575/NFE
Emissão 04/06/2024 10:37:14
Código de verificação 751284461BB9DFA2851D

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4787** **Corredor de Espera**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/05/24

Fim do conserto: 03/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO	Luiz Augusto de Brito CREA-SP 195629-F		03/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0038** **Hotelaria**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 13/05/24

Fim do conserto: 13/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Juliana	13/05/24

RTDCLINICAL — Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0007** **Sala Reunião - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS: NÃO TEM CONDENSADORA E PLACA DEL EVAPORADORA QUEIMADA.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Paulo	15/05/24

RTDCLINICAL — Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3967** **Sala Reunião - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS: Precisa comprar Filtro

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Elaine	___/___/___

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3969** **SESMT**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Katherine Santos	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3966** **Diretoria - Sala 3 – Gerência de Enfermagem**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Diana	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3972** **Farmácia - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		JOSE PETRUZ	15/05/24

RTDCLINICAL — Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3949** **Medicação Intramuscular**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

~~FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.~~

OBS: MAQUINA SEM CONDENSADOR.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Marta Joyce P. dos Santos Técnica de Enfermagem COREN-SP 771.013	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3911** **Sutura**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Thiago de Jesus Bonfim COREN-SP 000.000 - ENF	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0046** 4406. **Raio X - Máquina 2 - Sala Revelação**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		X Rayssa Oliveira	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4785** **Raio X - Máquina 1 - Sala RX**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Rayssa Oliveira	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0117** **C.O. Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Amanda da Silva Soares COREN-SP 1[illegible]3274-TE	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0017** **Consultório 5**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
THIAGO		Erika Reis Silva	16/05/24

RTDCLINICAL Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3951** **Consultório 6**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Erika Reis Silva	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0113 – 0115** **C. O. Retaguarda**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Amanda da Silva Soares COREN-SP 116[illegible]274-TE	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0120** **C.O. Sala Parto Normal**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Amanda da [illegible] Soares COREN-SP [illegible]274-TE	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2967** **C.O. Sala Parto Cesária**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Amanda da Silva Soares COREN-SP 1163274-TE	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0118** **C.O. Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Amanda da Silva Soares COREN-SP 763274-TE	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4782** **Consultório 7**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Erika Alves Silva	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4783** **Consultório 4**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Erika Dias Silva	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0109 - 0119.** **C.O. Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Amanda da Silva Soares COREN-SP 1163274-TE	16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3965 –** **RH** SA.

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Oliveira	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4786** **Consultório 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 16/05/24

Fim do conserto: 16/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO			16/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3971** **Farmácia - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 15/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Julio Cesar dos Santos Quaresma Farmacêutico CRF-SP 83.280	15/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4791 – 3900.** **Enfermaria - Leito 425 - 426**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/05/24

Fim do conserto: 27/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF	27/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3901** **Enfermaria - Leito 427**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/05/24

Fim do conserto: 27/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tinoco		Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF	27/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4789** **Enfermaria - Leito 403 - 406**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/05/24

Fim do conserto: 27/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF	27/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0082** **Enfermaria - Leito 407 - 412**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/05/24

Fim do conserto: 27/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF	27/05/24

RTDCLINICAL

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	TAG N°: 0103 Enfermaria - Leito 413 - 418

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/05/24

Fim do conserto: 27/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
TIAGO		Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF	27/05/24

RTDCLINICAL Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0102** **Enfermaria - Leito 419 - 424**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/05/24

Fim do conserto: 27/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS .

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO.		Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF	27/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0048** **TI**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO			28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3958** **Gesso**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		x Caroline Socarro	28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3904** **C.O. Conforto Médico / Sala Televisão**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Daniela Silva da Costa Siqueira COREN-SP 522734 ENF. Obstetra	28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0108** **C.O. - Pré Parto 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Daniela Silva da Costa Siqueira COREN-SP 522734 ENF Obstetra	28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2956** **C.O. - Pré Parto 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Daniela Silva da Costa Siqueira COREN-SP 522734 ENF Obstetra	28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3903** **C.O. Conforto Médico / Quarto**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tinto		Daniela Silva da Costa Siqueira COREN-SP 522734 ENF. Obstetra	28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2965 —** **C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
IMBD		Daniela Silva da Costa Siqueira COREN-SP 522734 Enfermeira Obstetra	28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3910** **C. O. Consultório**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Daniela Silva da Costa Siqueira COREN-SP 522734 ENF Obstetra	28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0100** **Semi Intensiva - Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		[illegible]	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0111** **Semi Intensiva - Isolamento**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0099** **Semi Intensiva - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Roberta Lima dos Santos COREN-SP 576.341-ENF	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0097** **Semi Intensiva - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Roberta Prima dos Santos COREN-SP 576.341-ENF	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0101** **Semi Intensiva - Conforto Médico**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TATO		Paloma Penna dos Santos COREN-SP 570.941-ENF	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3922** **Maternidade - Leito 101 - 106**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Denise	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0106** **Maternidade - Recepção**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
ÍTALO		Denise	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0039** **Maternidade - Leito 107 - 111**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Denise	03/06/24

RTDCLINICAL Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3968** **Conforto Médico**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO			28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3925** **Berçário**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIÁGO		Denise	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0104** **Emergência - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Daiane Denise Carvalho Rodrigues COREN-SP 1401135 TE	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0105** **Emergência - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		Daiane Denise Carvalho Rodrigues COREN-SP: 1401135 TE	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0110** **Diretoria - Sala 2 / Recepcionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 14/05/24

Fim do conserto: 15/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		Elaine	14/05/24

RTDCLINICAL Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0109** **Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO			___/___/___

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3956** **Consultório 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
IAGO			28/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3959** **Consultório 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO		X Marcos Aurélio Dantas Peixoto Ortopedia / Traumatologia CRM 124041	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0044** **Retaguarda**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 03/06/24

Fim do conserto: 03/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Tiago		X	03/06/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0015** **Assistente Social / SAU**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 28/05/24

Fim do conserto: 28/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
TIAGO			28/05/24

RTDCLINICAL Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2973** **Estoque UAN – Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 08/05/24

Fim do conserto: 08/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
		Eliete de Carvalho Santos Nutricionista CRN 17705	08/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0107** **Sala Nutricionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 08/05/24

Fim do conserto: 08/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Claudio		Eliete de Carvalho Santos Nutricionista CRN 7705	08/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4790** **Estoque UAN – Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 08/05/24

Fim do conserto: 08/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
		Eliete Carvalho Santos Nutricionista CRN - 7705	08/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0016** **Triagem**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 08/05/24

Fim do conserto: 08/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Claudio		Rosilene Vilela Barboza COREN-SP 101540-ENF	08/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0090** **CME**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 09/05/24

Fim do conserto: 09/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			09/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0065** **Engenharia Clínica**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 09/05/24

Fim do conserto: 09/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Camilo		Geraniveya da S. Lilliz	09/05/24

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4784** **Estoque UAN – Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 08/05/24

Fim do conserto: 08/05/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS: Equipamento Desligado desde Abril/2023.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Clarice		Eliete de Carvalho Santos Nutricionista CRN9 - 7705	08/05/24

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.b
rtdclinical.com.br

Unidade Mista - ANTENA

PMOC

PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE

Lei Nº13.589 de 04/01/2018

Processo Administrativo: nº 22.600/2023

Dispensa de licitação S-467/2023

Emitido em: Jan/24

ÍNDICE

1. Identificação do Ambiente ou Conjunto de Ambientes 3

2. Identificação do Proprietário, Locatário ou Preposto 3

3. Identificação do Responsável Técnico 3

4. Plano de Manutenção e Controle 4

5. Situações de falha do equipamento e outras de emergência 6

6. Termos e Definições Básicas 7

7. Recomendações 8

ANEXOS

1. ART;
2. Relação de Equipamentos e Ambientes Climatizados;
3. Checklists;
4. Cronograma;
5. Análise Microbiológica do Ar;
6. Lei 13.589;
7. Portaria 3523;
8. Re 09;

1 - IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE OU CONJUNTO DE AMBIENTES

NOME (EDIFÍCIO): Unidade Mista - Antena			
Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha			
Nº: 862	Bairro: Jardim Record	Complemento:	Cidade: Taboão da Serra
UF: SP	CEP: 06783-230	FAX:	Telefone: 3572-8707

2 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/ LOCATÁRIO OU PREPOSTO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ: 45.718.224/0001-48
ENDEREÇO: Rua Dr. Orlando Thiago Santos.			
Nº: 50	Bairro: Vila Williams	Complemento:	Cidade: Garça
UF: SP	CEP: 17402-064	FAX:	Telefone: (14)3532-5198

3 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME/RAZÃO SOCIAL: FELIPE ANDRADE TERRAZ			RNP: 2619010519
ENDEREÇO: Estrada São Judas, nº 190 - GR 14 BL A Apto 75, Pq. Esplanada			
Nº: 190	Bairro: Pq. Esplanada	Complemento: GR14 BL A Apto 75	Cidade: Embu das Artes
UF: SP	CEP: 06817-190	FAX:	Telefone: (11) 95993-9519
Registro do Conselho de Classe: 5070589481			ART: 2620240017994

*ART – Anotação de Responsabilidade Técnica

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

CREA-SP

ART de Obra ou Serviço
2620240017994

1. Responsável Técnico

FELIPE ANDRADE TERRAZ
Título Profissional: **Engenheiro Mecânico**
RNP: **2619010519**
Registro: **5070589481-SP**
Empresa Contratada: **RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**
Registro: **1926943-SP**

2. Dados do Contrato

Contratante: **Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**
Endereço: **Estrada TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA**
Nº: **862**
Complemento:
Bairro: **JARDIM RECORD**
Cidade: **Taboão da Serra**
UF: **SP**
CEP: **06783-230**
Contrato: **22.600/2023**
Celebrado em: **01/09/2023**
Vinculada à Art nº:
Valor: R$ **264.000,00**
Tipo de Contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**
Ação Institucional:

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Estrada TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA**
Nº: **862**
Complemento:
Bairro: **JARDIM RECORD**
Cidade: **Taboão da Serra**
UF: **SP**
CEP: **06783-230**
Data de Início: **01/09/2023**
Previsão de Término: **01/09/2024**
Coordenadas Geográficas:
Finalidade: **Saúde**
Código:
Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**
CPF/CNPJ: **46.523.122/0001-63**

4. Atividade Técnica

			Quantidade	Unidade
Execução 1	**Manutenção de equipamento**	**de pmoc - programa de manutenção, controle e operação**	**1,00000**	**ano**

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos de ar condicionado. As atividades de manutenção são executadas de acordo com o Plano de Manutenção, Operação e Controle (PMOC) e cronograma elaborados com base em todos os equipamentos inclusos ao contrato. Cada tipo de equipamento possui sua periodicidade de manutenção, sendo: mensal, trimestral, semestral e anual de acordo com as normas e portarias vigentes. Se faz necessária a realização frequente da análise microbiológica do ar.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

4 – PLANO DE MANUTENÇÃO E CONTROLE

A RTD Clinical possui procedimentos descritos em documentos internos denominados "Controle de Manutenção", conforme estabelecido em seu controle de documentos e dados.

As rotinas de manutenção preventiva e inspeção dos equipamentos são executadas de acordo com o procedimento RTD que segue um cronograma contendo periodicidade mensal, trimestral, semestral e anual, além de rondas de inspeção. Este procedimento indica detalhadamente cada atividade de manutenção, servindo de instrução para o colaborador que executará a atividade.

As manutenções preventivas são executadas de acordo com um checklist específico elaborado para cada tipo de equipamento. Os checklists detalham cada atividade a ser executada e sua periodicidade.

No caso de manutenções corretivas são desenvolvidas Instruções Normativas para diversas atividades. Estes procedimentos são disponibilizados aos colaboradores da RTD.

		Verificações e Serviço	Períodos
GABINETE	1.1	Ruídos e vibrações anormais	M
	1.2	Existência e eliminação de focos de oxidação	M
	1.3	Fixação das tampas frontais e laterais (vedação)	B
	1.4	Isolamento térmico interno (trocar se danificado ou com bolor)	B
	1.5	Limpeza interna, inclusive ventiladores	M
	1.6	Limpeza externa	M

COMPRESSOR	2.1	Vazamentos de óleo e refrigerante	M
	2.2	Ruído e/ou temperatura anormal	M
	2.3	Amortecedores de vibração	M
	2.4	Verificação do nível de óleo (quando for o caso)	M
	2.5	Substituição do óleo (quando for o caso)	A

CIRCUITO REFRIGERANTE	3.1	Verificar vazamentos e vibrações	M
	3.2	Atuação da válvula de expansão	T
	3.3	Fixação e isolamento do bulbo da válvula de expansão	T
	3.4	Estanqueidade e estado de conservação dos registros	M
	3.5	Filtro secador, quanto à sua obstrução	T
	3.6	Medir pressão de alta e baixa	Q
	3.7	Verificar isolamento das tubulações	T

FILTROS DE AR (interno)	4.1	Limpar o elemento filtrante e substituir em caso de avarias.	M
	4.2	Substituição dos filtros descartáveis	M
	4.3	Eliminação de frestas	M
	4.4	Condições do suporte e fixação	M
	OBS	Não será admitido, em hipótese alguma, o aproveitamento de filtros avariados, mesmo em pequenas proporções.	

FILTROS DE AR (externo)	5.1	Limpeza do filtro do gabinete inversor do compressor	M
	5.2	Limpeza do filtro do gabinete inversor do ventilador	M

CONJUNTO VENTILADOR	6.1	Ruído anormal	M
	6.2	Condições dos rolamentos, eixos e mancais	SE
	6.3	Tensão e desgaste das correias	T
	6.4	Alinhamento, fixação e desgaste das polias	T
	6.5	Funcionamento e estado de conservação do motor	M
	6.6	Acoplamento do eixo	SE
	6.7	Limpeza interna e externa do ventilador do evaporador e rotor.	SE

EVAPORADOR E CONDENSADOR	7.1	Limpeza das serpentinas e bandejas com produto biodegradável o evaporador	A
	7.2	Verificação de aletas amassadas (pentear se necessário)	M
	7.3	Verificação do dreno na bandeja e correção imediata, se necessário.	M
	7.4	Eliminação de focos de corrosão com posterior pintura, nas molduras e bandejas	M
	7.5	Limpeza das serpentinas e bandejas do condensador	A
	7.6	Válvula de segurança do condensador a água	M

5 – SITUAÇÕES DE FALHA DO EQUIPAMENTO E OUTRAS DE EMERGÊNCIA

Descrição:

Em caso de falha de um equipamento de ar condicionado devemos tomar algumas providências de acordo com o equipamento e a área atendida.

- Em caso de parada total de um equipamento de ar condicionado, deve-se acionar o responsável pelas manutenções, para que as providências sejam tomadas a fim de que o ambiente seja ventilado. Nestes casos, as janelas devem ser abertas ou uso de ventiladores até que o problema seja solucionado.
- No caso de pane parcial do equipamento, ou seja, não funciona ar quente ou ar frio, porém a ventilação permanece funcionando, deve-se acionar a empresa responsável imediatamente para realizar as correções necessárias.
- Caso seja detectado vazamento de fluido refrigerante, deve-se ventilar imediatamente o ambiente. Caso esta ação não seja possível, deve-se transferir as pessoas para áreas ventiladas.
- Se houver a parada ou mal funcionamento de um equipamento, não é permitido que pessoas não habilitadas tentem consertar o equipamento. O correto é acionar a empresa responsável para efetuar as manutenções.
- Em caso de incêndio no prédio, procurar desligar imediatamente o sistema de ar condicionado central, a fim de que não se propague as chamas para outros andares. Seguir procedimentos de emergência adotados na instalação.

6 – TERMOS E DEFINIÇÕES BÁSICAS

Manutenção Preventiva: O objetivo deste tipo de manutenção é manter o sistema operando ou em condições de operar dentro das especificações do fabricante. Dentre essas atividades incluem-se ajustes e testes de rotina, limpeza geral, pintura, reconstituição de partes com características alteradas, substituição de peças ou componentes de um equipamento ou sistema, adaptação de componentes, entre outras atividades.

Manutenção Corretiva: Conjunto de ações com o objetivo de fazer retornar às condições específicas, um equipamento ou sistema após a ocorrência de defeito ou falha. São subdivididas em:

- Corretiva programada: Intervenção programada em equipamentos, não realizada anteriormente por motivo de falta de peças ou indisponibilidade do equipamento.

- Corretiva não programada: Intervenção não programada em equipamentos que estavam funcionando normalmente e vieram a apresentar alguma falha.

Manutenção Preditiva: Tipo de manutenção baseada no acompanhamento de desgastes de uma ou mais peças ou componentes dos equipamentos prioritários, através da análise de sintomas, parâmetros dos fabricantes, ou de estimativa feita por avaliação e estatísticas.

Operação: Intervenção para o ajuste de temperatura em função da solicitação do usuário.

Inspeção: Rotina pré-estabelecida para análise dos parâmetros, temperatura e umidade relativa sem solicitação do usuário.

Diário de Ocorrências: É um controle realizado para registrar todas as ocorrências verificadas na execução dos serviços, sendo identificados pelo número de patrimônio do equipamento. Serve para comunicação entre os colaboradores e como dados para análises de falhas.

Levantamento de Equipamentos: Cadastro geral de todos os Equipamentos existentes nas instalações que fazem parte do contrato. O levantamento identifica os locais onde estão instalados os equipamentos e as áreas atendidas por eles. Contém as principais informações técnicas dos equipamentos.

Supervisão geral de administração: Os serviços são supervisionados por técnicos habilitados.

7 – RECOMENDAÇÕES

Conforme a definição da Lei 13.589, Portaria 3523 e RE-09

Recomenda-se que a análise microbiológica do ar seja renovada a cada seis meses.

Conforme a definição da NBR 15.848

Recomenda-se que seja feita a avaliação anualmente de particulados dos dutos para definição de limpeza.

Conforme a definição da NBR 16.401

Recomenda-se que seja retirado todo o material (sendo objetos, produtos e afins) de dentro das casas de máquinas do ar condicionado.

RTDCLINICAL

MÊS: Maio

VISTO CLIENTE: Marcio A.A. Oliveira Sobrinho Eng. De Segurança do Trabalho CREA/SP 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	4791	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Piscteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Sala 1/ Elaine	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - sala 2 / Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - sala 3 / Magda	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1

OBS: Enviar a análise de qualidade do ar de Fevereiro/24 (Semestral)

RTDCLINICAL

MÊS: Maio

VISTO CLIENTE: Marcio M. Oliveira Sobrinho Eng. De Segurança do Trabalho CREA/SP 5061891161

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 Fone: (11) 4786-5471 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial:1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - sala revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
Ti	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçario	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C .O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C .O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto médico - sala tv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto médico - quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. médico - sala anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Piscteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Piscteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Piscteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Sala de parto Cesaria	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O sala Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Assistencia social/ SAL	Unidade Mista	0015	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	8/2	06/3	25/4	27/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimesiral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Tabocão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	22/2	20/3	16/4	27/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413- 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	5/2	20/3	16/4	27/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	5/2	6/3	11/4	27/5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: **Prefeitura do Taboão da Serra**

TAG: **4791**

Tipo de Equipamento: **Ar condicionado**

Local: **ENFERMARIA - LEITO 425A 426**

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	8/04	27/5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionarfiltros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado detubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	22/2	06/3	03/4	27/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0099

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	05/3	21/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0097

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - NAQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	25/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - NAQ. 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	25/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	11/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	11/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Tabcão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	21/2	12/3	15/4	03/6							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0104

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	05/3	15/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	15/4	15/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	06/3	15/4/03/6								
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Carlos	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3969

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SESMT

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	27/3	02/04	15/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	06/3	02/04	28/5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071993930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	15/2	12/3	02/04	08/5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(rimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	15/2	12/3	02/04	08/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Carlos	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193939	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		06/3	02/04	08/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: [illegible]	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	15/2	04/3	02/4	07/5							
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	02/04	15/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siloni Engenheiro Mecânico CREA/ 5069193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	04/3	02/04	15/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5063193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 1 - ELAINE

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e alelas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/12	06/3	09/4	03/6							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 2 - RECEPCIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	7/2	14/3	02/4	15/5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siloni Engenheiro Mecânico CREA: 5071793930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3966

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 3 - MAGDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	7/2	18/3	22/04	15/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5062933930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	7/2	14/3	08/4	15/5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5061193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 0007

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura(23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		06/3	08/04	15/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071113930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RH

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de lampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	02/04	15/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Carlos	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA-SP 1193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MANUTENÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	1/2	04/3	02/04	07/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4788

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	09/04	03/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	09/04	15/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas. isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado detubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura(23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	31/1	21/2	14/3	02/04	09/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	21/2	05/3	10/04	03/6							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	20/2	05/3	15/4	28/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	15/4	14/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 4

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	15/04	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	28/2	12/3	15/4	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	06/3	11-4	16/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 7

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	11/04	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3958

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: GESSO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	06/4	28/5								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	05/4	15/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: **Prefeitura do Taboão da Serra**

TAG: **4785**

Tipo de Equipamento: **Ar condicionado**

Local: **RAIO X - MÁQ. 1 - RAIO X**

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	01/4	15/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Carlos	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071404930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de lubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/3	08/4	28/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3922

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 101 A 106

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	25/4	03/6							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão daSerra

TAG: 0039

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionarfiltros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado detubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	05/3	15/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5069193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERÇÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	05/3	25/4	03/6								
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0106

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	8/2	13/3	15/4	03/6							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: **Prefeitura do Taboão da Serra**

TAG: **2956**

Tipo de Equipamento: **Ar condicionado**

Local: **C O PRE PARTO 1**

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura(23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01	—	05/3	04/04	28/5							
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071195930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	04/4	27/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO -SALA TV

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		05/3	10/04	28/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5061193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	26/2	14/3	10/4	28/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO -SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação, **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 25°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	6/2	12/3	10/04	28/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/01		05/03	04/04	27/05							
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	04/04	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01			15/4	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Carlos	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	—	06/3	15/4	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071194930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação, **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação efixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	15/4	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01	21/2	06/3	15/4	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/01		06/3	15/4	16/5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T(trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos	*Nome do Engenheiro:* Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071196930	*Nome do Cliente:*

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330608512690931
06/06/2024 08:56:47

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.56.47
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA:      99.736-2

FAVORECIDO:  RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$                              32.404,00
DEBITO EM: 05/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB:        8.3EF.06A.7A4.3F9.58F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.576/NFE
Data e Hora de Emissão
04/06/2024 10:39:09
Código de Verificação
C8527A4868F851684273
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Tenente José Maria da Cunha - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Eng. clinica.

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM Nº22.600/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF. 05/2024
VALOR: R$ 32.404,00
COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

Contrato de Serviço Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome:
Data: 04/06/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	32.404,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	972,12		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2024.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.576/NFE
Emissão 04/06/2024 10:39:09
Código de verificação C8527A4868F851684273

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 03/05/24. Técnico: C/ Anadio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3910, 4033, 3857.

Ass. Responsável: X Maria Leandra Cassiano Freire Enfermeira COREN SP 696655

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3859, 3894, 3876, 3885, 3979, 4064, 115990, 107067, 116050, 115989, 107068, 106104, 115946, 3888, 3883, 3878, 3987, 704574, 3980, 107064, 115198.

Ass. Responsável: X Andreia Rodrigues de Macedo Dias COREN-SP 1774446 - T.E

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [ ] Sim [ ] Não

Observações:

116056, 3374, 3928, 107067, 107440, 107446, 3977.

Ass. Responsável: X Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

COLETA MONITORADO SEM TAG, 3946.

Ass. Responsável: Fabiana Souza Sá COREN-SP 315.221-ENF

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
4004, 3716, MONITOR SEM TAG.

Ass. Responsável: X

Luzia Prado Silva de Lima
Enfermeira
COREN - SP 393221

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
4051, 3947, 3981, 3936, 3943, 3944, 3940, 107338, 132555, 3927, 106962, 3334, 3931, 3996, 3926.

Jamille Marques Varges
Ass. Responsável: COREN-SP 692855-ENF

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
EM PROCEDIMENTOS. MANHÃ e TARDE.
3924, 3923, 115978, 4062, 3776.

Jamille Marques Varges
Ass. Responsável: COREN-SP 692855-ENF

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 17/05/24 Técnico: Flávio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
3913, 107337,

Ass. Responsável: Diana

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
3859, 4008, 107448, 107060, 3889, 107062, 115946, 116050, 3882, 107068, 3992, 107445, 107464, 107488

Ass. Responsável: Fagno de Jesus Bonfim COREN-SP: 308.021 - ENF

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
3860, 4021, 107067, 107440, 106162

Ass. Responsável: Felipe de Santana dos Santos Coren-SP: 760455 - Enf.

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
3946, ESFIGMOMANOMETRO SEM TAL.

Ass. Responsável: Viviane de Castro COREN-SP: 907981 T.E

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RTD CLINICAL

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 24/05/24 Técnico: Claudio

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
3913, 3857.

Ass. Responsável: Teone Kéria Maciel da Silva COREN-SP 576.341-ENF

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
4008, 107448, 107060, 3952, 3989, 107062, 115990, 107069, 107445, 116050, 3885, 120157, 107068, 115798, 3882, 3894, 106161, 4064, 107064, 4033.

Ass. Responsável: Roberta Fatima dos Santos COREN-SP 576.341-ENF

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
3860, 107446, 106162, 107000.

Ass. Responsável: Letícia Silva de Oliveira COREN-SP 560225 - ENF

Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:
Esfigmomanometro sem TAG, 3964

Ass. Responsável: William Rodrigues 738566.

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3915, 4004.

Ass. Responsável: X

Maternidade/Berçario

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

3924, 3923, 3996, 3931, 115952, 106962, 3949, 3927
108969, 132555, 3942, 3976.

Hilda Cardoso Cruz
COREN-SP 1153213-TE

Ass. Responsável: X

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados? [ ] Sim [ ] Não

Observações:

Ass. Responsável:

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor OK	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 30/04/2024

Engenharia Clínica: Francisco Lilio

Enfermagem: Letícia Silva de Oliveira

Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 669225 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 30/04/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lillig

Enfermagem: Letícia Silva de Oliveira
Letícia Silva de Oliveira
COREN-SP 668225 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	sem sensor oxi	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 30/04/2024

Engenharia Clínica: Saamurya Lilliz

Enfermagem: Leticia Silva de Oliveira COREN-SP 668225 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor oxi	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 02/05/2024

Engenharia Clínica: S. Henrique Lillig

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 02/05/2024

Engenharia Clínica: Samira Lilia

Enfermagem: _____

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Jaum Jaumzen Axi	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 02/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lullig

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor SPO2	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 03/05/2024

Engenharia Clínica: Samuryse Lilliz

Enfermagem: _____

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 03/05/2024

Engenharia Clínica: Sramirys Lilly

Enfermagem: _____

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	sem sensor dxi	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 03/05/2024

Engenharia Clínica: Thamirys Lilliz

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 06/05/2024

Engenharia Clínica: Roseminya Lüllig

Enfermagem: Elis Regina de Brito, Enfermeira, COREN-SP 195626

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Sem	manutenção
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 06/05/2024

Engenharia Clínica: Gramiaya Lilliz

Enfermagem: Célia Regina de Brito Enfermeira COREN-SP 1[illegible]

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor oxi	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 06/05/2023

Engenharia Clínica: Eduardo Lilio

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor SPO2	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 07/05/2024

Engenharia Clínica: Gramiruja. Lilliz

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308 021 - ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	Sem calibração de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 04/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lilliz

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor de fluxo	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 07/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lellis

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim
COREN SP: 2055021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor OKi	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 08/05/2024

Engenharia Clínica: Shamaya Lilliq

Enfermagem: Roberta Fátima dos Santos COREN-SP 576.341-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 08/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lilliz

Enfermagem: Roberta Fatima dos Santos COREN-SP 676.341-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	sem sensor SpO2	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 08/05/2024

Engenharia Clínica: Shamuya Lilliz

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor Oki	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 09/05/2024

Engenharia Clínica: Samiriya Lilly

Enfermagem: Regina de Jesus Bomfim COREN-SP 338.024 - ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 09/05/2024

Engenharia Clínica: Rhamayse Lillig

Enfermagem: _____

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	sem acessórios	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 09/05/2024

Engenharia Clínica: Ghamirya Lilaz

Enfermagem:

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Em manutenção	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446		✓

Data: 20/05/2024

Engenharia Clínica: Ana Mireya Lilling

Enfermagem: Celia Regina de Souza Enfermeira COREN

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 10/05/2024

Engenharia Clínica: Geovanna Lilliq

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	Sem sensor SKi	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 10/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lilliz

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor SpO2	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 13/05/2024

Engenharia Clínica: Veronica Lilly

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN SP: 303.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 13/05/2024

Engenharia Clínica: Geovana Lillig

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 13/05/2024

Engenharia Clínica: Soramirys Liliz

Enfermagem: Fagner de Jesus Bomfim COREN-BA: 309.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor oxi	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 14/05/2024

Engenharia Clínica: Geraniuza Lilling

Enfermagem:

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem variação de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 14/05/2024

Engenharia Clínica: Geraminya Lessig

Enfermagem: Caroline de Brito COREN-SP

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor ok.	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 14/05/2024

Engenharia Clínica: Leonardo Lilig

Enfermagem: Maria Regina de Brito COREN SP 195670-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem cuidado OK!	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 15/05/2024

Engenharia Clínica: Samirya Lilly

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN SP: 308.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	sem cabeamento ok	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 15/05/2024

Engenharia Clínica: Geraminya Lilliz

Enfermagem: Fabio de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor Eki	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 16/05/2024

Engenharia Clínica: Bruno Luiz

Enfermagem:

Célia Regina de Oli...
COREN-SP 195529-ENF

UMTS

RTD CLINICAL

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 16/05/2024

Engenharia Clínica: Gramoya Lelliz

Enfermagem: Celia Regina de Brito COREN-SP 195679-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	sem sensor Oki	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 16/05/2024

Engenharia Clínica: Geraniuza Lellis

Enfermagem: Ana Regina de Brito

Ana Regina de Brito
COREN-SP 195628

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor SXi	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 17/05/2024

Engenharia Clínica: Samirya Lilliz

Enfermagem: Fabio de Jesus Bomfim COREN-SE 302 021 - ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 17/05/2024

Engenharia Clínica: Seamuraya Lilliq

Enfermagem: Paulo de Jesus Bomfim COREN-SP 390.021 - ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	sem sensor Oxi	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 17/05/2024

Engenharia Clínica: Leandro Lilleg

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 20/05/2024

Engenharia Clínica: Thamires Lilles

Enfermagem: Ana Paula Brito

Ana Regina de Brito
COREN-SP 196479

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 20/05/2024

Engenharia Clínica: Geanmyra Lilliz

Enfermagem: Celia Regina de Brito COREN-SP 195629-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor Oki	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 20/05/2024

Engenharia Clínica: Geraniza Lilliz

Enfermagem: Ana Regina de Brito

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	sem sensor SPO2	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor SPO2	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 21/05/2024

Engenharia Clínica: Samiryza Lellis

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: [illegible] ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 21/03/2024

Engenharia Clínica: Geovaniza Lellis

Enfermagem: Fagner de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308 021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor oxi	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 21/05/2024

Engenharia Clínica: Geanicleya Lellis

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor oxi	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 22/05/2024

Engenharia Clínica: Boaventura Lilligs

Enfermagem: Celia Regina de Brito

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 22/05/2024

Engenharia Clínica: Ibramirzza Lúlig

Enfermagem: Ana Regina de Brito COREN-SP 195679

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor OKi	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 22/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lilliq

Enfermagem: Maria Regina de Brito COREN-SP 195620-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor Oxi	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 23/05/2024

Engenharia Clínica: Claudio Dias

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 309.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 23/05/2024

Engenharia Clínica: Claudio Dias

Enfermagem: Fabio de Jesus Ramos (COREN-SP: 328.021 - ENF)

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	sem sensor oxi	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 23/05/2024

Engenharia Clínica: Chrisino Dias

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem sensor Oxi	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 24/05/2024

Engenharia Clínica: Geanmizya Lilliq

Enfermagem: COREN-SP 1955629-ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 24/05/2024

Engenharia Clínica: Geramiryn Lilling

Enfermagem: COREN-SP 195...

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	[illegible]	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 24/05/2024

Engenharia Clínica: Geraniusza Lellis

Enfermagem: _____

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Com defeito	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 27/05/2024

Engenharia Clínica: _____

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308 021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	sem sensor de fluxo
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 27/05/2024

Engenharia Clínica: Samira Lilling

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 27/05/2024

Engenharia Clínica: Veronica Lellig

Enfermagem: _____

Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	sem cabos ox.	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 28/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lilliq

Enfermagem: Celia Regina de Brito COREN-SP 195529

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 28/05/2024

Engenharia Clínica: Shamirya Lisboa

Enfermagem: Celia Regina de Brito COREN-SP 195529-ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	com cabo	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 28/05/2024

Engenharia Clínica: Gramiuza Lilling

Enfermagem: Célia Regina de Brito COREN-SP 195329

RTD CLINICAL

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	Em manutenção	
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	✓	✓
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	✓	✓
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem Valvula Ok	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓

Data: 29/05/2024

Engenharia Clínica: Geovanna Lilly

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim
COREN-SP: 308.021 - ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 29/05/2024

Engenharia Clínica: Seamicya Lilig

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	✓	✓
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	✓	✓
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	✓	✓
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	✓	✓
	Oximetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	sem sensor Spo2	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
	Oximetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 29/05/2024

Engenharia Clínica: Soraniuza Lilleig

Enfermagem: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEE0099

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Ilsamaya Lilliz

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 141310195

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2023

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ghannissaya Lillig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194720

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Silvaniuza Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194676

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lillig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194643

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ivanirvaya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194697

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ilsamirwya Lilliy	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 132902352

Equipamento / Fabricante / Modelo: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 052018CM11039

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomaxx

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ekaterina Lilliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDK0287

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Evita XL

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Doraniuya Lidlig	Engenheiro:	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 2692

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ilramirez Lilly		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 2678

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Eduarda Lilliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 21-F-0623

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Olidef / A-45

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ibramenya Lilligo		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194694

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Thamirizze Lilliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: VL10000221

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / AlfaMed / Vita I 100

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirya Lilly		

REDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEL-0087

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia / Drager / Fabius Plus

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		15/04		13/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: S. Ihamizuya Lillig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 1752

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia / Takaoka / 678

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		15/04		13/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ebramirya Lindsay		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 08901

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Fanem / 2051UCI

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamirya Lilligo		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146481

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray /VS-800

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirys Lilling	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CAC0002058

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Bisturi Eletrico / WEM / SS-501SX

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Samuraya Lilli g		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-6943

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ramires Lidio		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 072017CM10018

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Gabriela Lima	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BER22PE

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Fanem / 2051UCI

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
S. Domingos Lullig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146463

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
S. Ramirez Lilly		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: patrimonio 107446

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC		NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		15/04		13/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Leonardo Lilio		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEK0013

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 22/02/2024					13/03		16/04		13/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamiriya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0013

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					13/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamirya Lilleig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: ASEE-0095

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
S. Ihamireyz Lilling		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEK0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Sabrina Lyra Lisboa		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEE0101

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamiryan Freitas	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0011

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Shamiryan Eulálio		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) , NC (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0009

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shaminya Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASEE0100

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Ramirez Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Geramisya Ludwig

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 2689

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka /17200

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ana Beatriz Lilligo		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 2687

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka /17200

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
S. Fernanda Filliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194615

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 22/02/2024					14/03		16/03		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194650

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Weslley Ferreira Domingos		

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2024
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)	
SN: AQ-38194634		
Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.	
Local: UMTS - SEMI INTESIVA		

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Sibamirugo Lilliq	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194726

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Bruna Lessa		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194698

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Bianca Lilia		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194630

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Sabrina Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194621

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Geovanna Lilia	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194730

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 142310400

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Dixtal /DX2023

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		10/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Samirya Lidia	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 132902350

Equipamento / Fabricante / Modelo: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ibamiraya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 062022CM19048

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04																	
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Thamires Lisboa		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194674

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Dominique Lilling	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: ASDM-0014

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		14/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Gabriela Lessa Lessa		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 022023BC30817

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - MEDICAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		16/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Gramiroya Lellig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 042017CM9629

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					14/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Samiryza Zullig	***Engenheiro:***	***Supervisor Técnico:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: 879

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 20/02/2024					15/03		16/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Samirya Lilly		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: SS815E

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Fanem / BA50

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Vanessa Lilli		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimonio 115927

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Samanya Lilliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: patrimonio 115928

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Gramiuya Lilia	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: patrimonio 115926

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Olidef / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ekaterinya Lilliy	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CF-2637

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / Transporte

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Silvaniony Lisboa		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-1978

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Francisco Lúcio		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-8988

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ghamiryza Lilliq		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-1563

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		14/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Silvanderson Lisboa		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 4082

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Sharmenya Lilly	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDE-0202

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Evita XL

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Ithamunya Lilliz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 2014

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Oxymag / Magnamed

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Shamuyza Lilly

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 101810539

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oximetro / Dixtal / DX2022

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamaiya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: BY-38146470

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oximetro / Mindray / VS-800

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		14/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Eduardo Luiz		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146482

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oximetro / Mindray / VS-800

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Ghamiryza Lillig	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194721

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico:	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*
Domingos Lellig		

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194727

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Domingos Lellis	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 022018CM10824

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMTS - INTERNAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica																								
Data de Execução: 21/02/2024					15/03		17/04		15/05															
Ass. Técnico por mês																								

Técnico: Shamirya Lilliz	*Engenheiro:*	*Supervisor Técnico:*

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330608512690931
06/06/2024 08:57:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.57.13
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   8.184.544-8

FAVORECIDO:  JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$                              80.241,75
DEBITO EM: 05/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB:        D.69D.D42.1B2.E42.0D3
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/06/2024 12:07:32	**06/2024**	**39 / U**	**tlt09373V**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social:
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços de fornecimento de mão de obra técnica para o setor de Radiologia da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Periodo 01/05/2024 a 31/05/2024. Contrato de Gestão S-467/2023
DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
BANCO GRAFENO : 274
AG. 0001
CONTA CORRENTE: 08184544-8
Serviços prestados pelos próprios sócios no exercicio de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120,inciso III, parágrafo 2° da IN/RFB n° 971/2009.

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi.
Data: 05/06/24

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
85.500,00	**0,00**	**0,00**	**85.500,00**	**4,000000**	**3.420,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**1.282,50**	**555,75**	**2.565,00**	**0,00**	**855,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	**5.258,25**	**0,00**	**80.241,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15010003019	IRACEMA FERREIRA DIAS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15010006306	MARIA DO O DOS SANTOS	01/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15010011468	JARIA TRINDADE OLIVEIRA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010017048	DOUGLAS DA PAIXAO TAVARES	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15010021187	NOEMIA RAMOS DA CRUZ FERREIRA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010021374	SILVANEIDE TRINDADE SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010033031	LUIS MIGUEL DA SILVA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010035562	CRISTINA DA SILVA PINTO	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010037534	IVANILDA PEREIRA DE JESUS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010040515	EDER RANNIEL DOS SANTOS MATOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15010050339	HELOISA RIBEIRO HORA	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0	0
15010103240	SILVANA MARCELO DOS SANTOS	01/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15010104140	GUILHERME MONTEIRO HONORIO DA S	01/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15010115527	KAIO HENRIQUE FERREIRA DE OLIVE	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15010126134	JOCILENE LUZ DO SACRAMENTO	01/05/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			4	0	0
15010215478	EMERGENCIA ZENILDO SOARES	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010219020	CARLOS ALBERTO DA SILVA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010222312	LEANDRO APARECIDO MERCES BATIST	01/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15010224497	VIVIANE PEREIRA DE JESUS	01/05/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			4	0	0
15010231049	LAURINDO ALVES ADE MENDOCA	01/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15010239564	ACHILEY ANDRESSA POETA CESARIO	01/05/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			4	0	0
15010246117	LUCAS HENRIQUE SILVA SANTOS	01/05/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			4	0	0
15010256399	JUCINEI DA CONCEICAO DE JESUS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010306538	MARIA JOSE DA SILVA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010325092	MARIA JOSE FERREIRA DAS CHAGAS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010328021	LEANDRO RODRIGUES CAVALCANTI	01/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
15010402024	JEFERSON RLUNA DE SOUZA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15010429434	EMERGENCIA ALCEDINA ROSA VIEIRA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010432215	LEONARDO DA SILVA ALMEIDA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010434349	VALDEIR SILVA SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010458445	ERICA QUIRINO VOLPATI	01/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15010506108	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010508516	DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010514287	JOVINA OLIVEIRA CAMPOS SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010530330	JOSE AUGUSTO LAURENTINO DA SILV	01/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15010547339	SEBASTIAO EUCLIDES DE CARVALHO	01/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15010550308	PALOMA KARINE ALVES DE SOUZA	01/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15010608307	PEDRO HENRIQUE DE MACEDO BARBOS	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15010634090	HARRY OLIVEIRA MACHADO	01/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15010655181	CELSON TAVARES DE ALMEIDA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010724348	IZABEL LIMA DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15010725232	MARCIA ADRIANA SILVA DA SILVA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010727079	VICTOR QUEIROZ AQUINO	01/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15010728249	LUIZA SANTIAGO SANTOS	01/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15010730298	LUCAS INACIO DA SILVA SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010748325	JOSE LUIS DOS SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010749158	ALAIDE FERREIRA MARTINS DA COST	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15010746045	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010751166	RODILSON SANTOS SANTANA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010753504	ALEKSANDRO DE OLIVEIRA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010755067	JOSE VITOR SILVA GARCIA	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15010756127	JOSE CARLOS FERREIRA BURCKLER	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15010757031	AYANE KELLY DA SILVA	01/05/2024		COSTELAS.TORAX	CR			4	0	0
15010820267	RUAN PABLO COSTA DE ANDRADE	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010830413	GISELE VICTOR BATISTA EVANGELIS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010831220	LOHANY YASMIN SILVA PEREIRA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010834238	ANA GOMES DA ROCHA	01/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15010832099	RAQUEL SANTANA ZAFRA	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15010837273	MIGUEL CHAGAS RAMALHO	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15010843436	CRISTIANE APARECIDA DA ROCHA BR	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15010844301	NATHALIA VIANA TOBIAS VIEIRA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010902529	MARIA MADALENA FERREIRA PIRES	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010849435	SUELI RIBEIRO DA SILVA	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15010850599	GABRIEL SOUZA DE JESUS RODRIGUE	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010852016	LAZARO PACHECO DA SILVA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15010856568	CAIO HENRIQUE ALMEIDA DE SOUZA	01/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15010906265	CLEBER DE JESUS SILVA	01/05/2024		OMBRO	CR			10	0	0
15010945417	JOSE AUGUSTO LAURENTINO DA SILV	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010950397	JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15010952184	ARTHUR DE SOUZA PAGUNG	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15010955187	JOSE EVANGELISTA DE SOUZA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011000446	EDICLEIDE BISPO NUNES BARBOSA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011017347	ERICK ALVES DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .BA	CR			16	0	0
15011042297	RONALD SAMPAIO DOS SANTOS	01/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15011048164	VITORIA ALMEIDA NUNES	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011046357	ALEF PAIVA LOPES	01/05/2024		COSTELAS.TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15011056444	APARECIDA DONZETI DE ALMEIDA LI	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011052364	GIOVANA ROCHA DE SOUZA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011057231	GUSTAVO HENRIQUE LOPES OLIVEIRA	01/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15011118469	ANANIAS BATISTA DE JESUS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15011121011	ADEBALDO FRANCISCO ALVES	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011126332	VICTOR PETRATO DE CAMARGO MORAE	01/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15011129115	LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15011129531	MARIA GERALDA DA SILVA	01/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15011134425	JHONATAS DOS SANTOS DA SILVA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011135480	MARCOS PAULO FONTES BRITO	01/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15011200338	ROGER PARADA HURTADO	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011208495	ROGERIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA C	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011215340	RAFAEL SILVA DE SOUZA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011219584	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011225146	MARIA APARECIDA RAMIRO DE SOUZA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011232574	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	01/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15011236045	DOUGLAS ARAUJO DA SILVA	01/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15011240195	ARTHUR PAIVA CALDAS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011243527	KAYO MIGUEL DA MATA MOURA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011254094	MARIA DE LOURDES NUNES VIANA	01/05/2024		TORAX.BACIA.COLUNAS	CR			4	0	0
15011301448	EVANDO LIMA DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011307538	RENATA TAVARES DE SOUSA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011313397	VINICIUS DE PAULA SOUZA	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
15011322238	MARIA DE FATIMA DE MORAES	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15011326109	SIDINEIA BARRETO LIMA ROCHA PAS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011327172	ANTONIO RIBEIRO DE JESUS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011328514	MARIA DAS NEVES DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011337580	CARMEN DE OLIVEIRA SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15011346396	CARLEANDRA DE OLIVEIRA SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
15011349310	ZENILDO SOARES	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011352533	ENID BARBOZA MARTINS BAZAN	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011356273	SEVERINA SALOME DE MELO	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011357081	SILVIO DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011358370	ALINE MARIA LEONARDO NEVES DA S	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011427485	ELIOMAR SANTOS PIRES	01/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15011432186	RAFAELA SANTANA DE FARIAS ROCHA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011442266	VERONALDO BATISTA PINTO PARANAG	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011448471	GILBERTO DOS SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15011456558	MARIA MARLENE DOS SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011459211	THIAGO OLIVEIRA DO NASCIMENTO	01/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011512060	KAUA RODRIGUES NASCIMENTO	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011521230	PEDRO HENRIQUE RIBEIRO ALVES	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011524402	DAVID SARAIVA DE MOURA	01/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15011532416	JOSELITO PEREIRA DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
15011539145	BEATRIZ DE JESUS SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011539461	SERGIO BENTO DA COSTA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15011540536	DIVALDO ROCHA RIBEIRO	01/05/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS SUPERI	CR			5	0	0
15011543173	ISRAEL DE OLIVEIRA COSTA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011557014	KAROLYNA DOS SANTOS SOUZA	01/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.B/	CR			6	0	0
15011607240	REBECA BARBOSA SOARES DA SILVA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011628469	GUSTAVO GRACAS BARRETO	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.SEIOS DA FA(	CR			18	0	0
15011655544	JULIA PEREIRA MATOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011700038	LEONILDA MACARIO GOMES COELHO	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011703429	ISABELLA KARYLLYN LEANDRO DINIZ	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011706590	CACILDA PIVA LIMA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011716407	MICHELLE RODRIGUES DOS SANTOS	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011721390	THAYNARA TAVARES ANDRADE	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011723211	MARINA CEZARIO DA SILVA	01/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15011725030	APARECIDA DONIZETI DE ALMEIDA L	01/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15011726596	MARIO DE FREITAS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011729335	AGUINALDO NUNES	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15011731135	EDINORA ROSA DOS SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011734165	PAULA DE OLIVEIRA LIMA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011739490	CATIUCE SANTOS PINHEIRO ZARO	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			7	0	0
15011743239	REGINA MARIA PEDROSO	01/05/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.B/	CR			9	0	0
15011755211	FABIELLY JESUS DA CONCEICAO	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011817218	CLODOALDO RIBEIRO FERREIRA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011822017	FERNANDO MARTINS DOS SANTOS PIT	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15011828517	RUTH LIMA DOS SANTOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15011833518	RAFAEL MACENA DE MARIA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011850441	LEIDIANE DOS SANTOS DE JESUS	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15011855163	ODETE BEZERRA DA SILVA	01/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15011928241	WESLEY NUNES DE CASTRO	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15011938149	UBIRACI DE MOURA SILVA	01/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE.CRANIO.MEM	CR			5	0	0
15011950124	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15012002220	LAHOUCINE AKNDOUCH	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15012009060	LUCIENE COUTINHO DA SILVA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15012023252	MICHAEL AURELIO MARQUES ALMEIDA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15012045132	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15012050380	IAGO MATIAS PAZ	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15012057127	CESAR DE MORAES GOMES	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15012106539	SAGRAMOU GONCALVES DE QUEIROZ	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15012117498	LARISSA ALVES ARAUJO DE SOUZA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15012123130	EDUARDO SOARES MATOS	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15012150133	RIAN RONEIBER PINHEIRO FERNANDE	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15012210373	RAYLA KARINE FRANCO	01/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15012224169	APARECIDA DONIZETI DE ALMEIDA L	01/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15012230301	ZORAIDE MARIA DO NASCIMENTO	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15012235315	HELENICE MATOS OLIVEIRA DA SILV	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15012250412	MARIA DIAS DE SOUZA	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15012254243	MARIA DAS DORES DO CARMO XAVIER	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15012259000	JOSE TANISIO SANTANA DA ROCHA	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15012310106	NAJLA DE FATIMA JESUS DOS SANTO	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15012318340	ADRIEL FREITAS GOMES	01/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15012327552	NADIR ALVES MACEDO	01/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15012330278	LEANDRO CORDEIRO DE SOUZA FERRE	01/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15012334423	EDMARIO BENTO SILVA	01/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15020034098	PEDRO PAULO DA SILVA SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15020040393	GERALDO BORGES DE CARVALHO FILH	02/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15020104006	GEOVANNE SILVA DE JESUS	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15020116316	VANIA BONIFACIO CASIMIRO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15020129055	KELVIN DOS SANTOS LOPES	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15020225060	MATHEUS VIEIRA PEDROSO	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020230018	LILIANE SILVA SILVEIRA	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15020239414	VALDOMIRO BLASI JUNIOR	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020241426	THAIS MARIA SARAIVA BARRETO	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020247217	JOSE CARLOS FERREIRA MATOS MORE	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15020252410	BARBARA RIBEIRO GONCALVES	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15020307457	GABRIEL VITOR ALVES CAMPOS	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0	0
15020318265	GUSTAVO LOPES CATIONI	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15020322583	KETELIN VITORIA DOS SANTOS BARB	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15020325505	MIRALVA DE JESUS SANTOS DO PATR	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020331047	CLAUDIO DA SILVA PRADO	02/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15020334238	PIETTRO VINICIUS PEREIRA DE ARR	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15020335385	SEVERINO LOURENCO PEREIRA NETO	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020429386	LUCAS SOARES DA SILVA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020510074	PEDRO HENRIQUE GOES DE OLIVEIRA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020631492	RN ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020721214	PIETRO SANTOS MIRANDA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15020724300	NATALIA MADALENA DE ALMEIDA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15020725482	ANA MARIA RABELO SOBRINHO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15020729422	LINDSAY PEREIRA DOS SANTOS	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0	0
15020732347	TEREZA FRANCISCA DE SANTANA SIL	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15020754121	ENZO GABRIEL LOPES DO NASCIMENT	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15020755206	LIGIA ALVES SILVA	02/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15020756091	LEONARDO LEONCIO DE CASTRO SILV	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020802214	HERBERT GUILHERME CASSIMIRO DE	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15020808115	LUAN DOS SANTOS	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15020809582	ROSIANE DOS SANTOS ROCHA	02/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15020810538	TELMA PEREIRA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020819198	JOSE SERGIO MEDINA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15020825330	MARIA BARROS DO NASCIMENTO	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020840067	EDUARDO FERREIRA ALVES	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15020846252	MARCO ANTONIO SILVESTRE	02/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			5	0	0
15020904429	APARECIDA DONZETI DE ALMEIDA LI	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15020910240	MARIA LUZINETE NUNES DIAS	02/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15020925530	MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEI	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15020930117	PABLO LUIZ BATISTA DOS SANTOS	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15020933507	FLORENTINA MEDEIROS DE SOUZA	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15020937488	CLEANI SANTIAGO GOMES	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15020953408	JORGE LUIZ SEVERINO IZAIAS	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15021001018	ALICE LEITE ROLIM	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15021007398	FELIPE DE ANDRADE CARACCIOLI	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021011563	JOELMA SIMPLICIO DA SILVA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15021014278	RAFAEL DE SOUZA NOGUEIRA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15021018244	VALERIA NUNES MARINHO	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021036153	RAFAEL DE SOUZA SILVA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021040279	CICERA FERNANDA DE SOUSA	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021041064	JOSE PEREIRA DE SOUSA	02/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15021044216	ITALO DOS SANTOS PAULINO	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021044576	NAIARA COUTINHO SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021051140	WILSON CESAR CAMARGO ROSA	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15021109497	VINICIUS MIRANDA DA SILVA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021114526	JOILTON MACEDO DA SILVA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15021133206	KAUANE VIEIRA DE OLIVEIRA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021137101	MATEUS PEREIRA SANTOS REIS	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021125595	MARINA CAZARIO DA SILVA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021141344	ELIANE RAMOS DA SILVA SOARES GO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15021142532	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	02/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15021159371	LEIANE GONCALVES DA SILVA SANTO	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021202266	NOEL BARBOSA DOS SANTOS	02/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15021210059	HUGO SILVA DE JESUS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021211227	PAULO DE ASSIS DE OLIVEIRA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021216309	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15021230204	DENIS ALBERTO GOMES	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15021238314	GREGORIA DOS ANJOS SANTOS	02/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
15021244206	ERICA ALVES	02/05/2024		COLUNAS .CRANIO.BACIA	CR			5	0	0
15021304133	GISELE FERREIRA DE SOUZA EVANGE	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021310459	LETICIA DA SILVA SANTOS	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15021314293	IRINEU VITURINO DA SILVA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021315464	KAYO EDUARDO DOS SANTOS BARCELO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15021320196	RAFAEL SANTOS BOMFIM	02/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15021339441	SILVANI ALVES DE BRITO	02/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15021343574	GESSYLAYNE MALAQUIAS DA SILVA M	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021348546	EUNICE MARIA DE SOUSA	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021351502	MARIA OLINDINA SOARES	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021401211	WAGNER MENEZES SILVA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			9	0	0
15021417346	EMILY THAMIRES DA SILVA SANTOS	02/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15021419177	ANTONIETA LINS BENIGNO DOS SANT	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021444062	RN TAUANA DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021449075	JOAO ARAGAO DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021448137	RN ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021501340	IZABEL REIS DOS SANTOS	02/05/2024		COLUNAS .BACIA.CRANIO	CR			5	0	0
15021511153	DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021500062	FRANCIELE STEFFANIE SILVA DE LI	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
15021513266	YARA CRUZ MOURA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15021531028	JACKSON BRUNO IZABEL	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021517563	JULIA MORAIS DA SILVA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15021517362	VITOR PEREIRA DA SILVA	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021546528	EVA DA CONCEICAO ALEXANDRE RIBE	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15021544224	LUANA BISPO DA SILVA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021541122	LUCINEIDE PINHEIRO DA SILVA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			9	0	0
15021555368	LAERCIO MARCIANO SILVA DOS SANT	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.OMBR	CR			13	0	0
15021618394	ROBSON EDUARDO BARBOSA DE SANTA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15021619356	DANIELA CRISTIAN RIBEIRO DOS SA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15021619140	RODOLFO HENRIQUE DA SILVA ARAUJ	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021624006	VITOR TEIXEIRA BAPTISTA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021624484	MANOEL VENCERLAU DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021641253	GRAZIELA CARVALHO DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021643264	VALERIA DE JESUS SIMOES	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021644036	JOAO VITOR CORDEIRO DO NASCIMEN	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021646036	CLAUDIOMAR COIMBRA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15021647260	WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15021651343	ROSELI SILVA DOS SANTOS	02/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15021721464	AGNAILTON DA SILVA SANTOS	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021733052	DAVI SENA DE AGUIAR	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15021737058	LETICIA MOURA DA CRUZ	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15021642485	DANIEL SANTOS DA SILVA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021703163	JOSELMA DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021731920	JOSAFA BATISTA DE OLIVEIRA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15021809548	THALYRA GOMES EZIQUE	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15021815386	LETICIA MOURA DA CRUZ	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15021836446	EVERALDINA GONCALVES RUFINO	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021851248	LUIGI NATAN DA SILVA MENDES ALC	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15021859383	FELIPE BALDINO BARBOZA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15021908246	SILVIA FLORENCIO	02/05/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15021924063	ROSELI SILVA DOS SANTOS	02/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15021949173	ELISABETE CRISTINA SILVA SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15021937095	ROSINETE MARIA DOS SANTOS	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15021954125	FELIPE BALDINO BARBOZA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15022005432	MARILENE OLIVEIRA ROCHA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15022008044	ALICE MARIA OLIVEIRA ROCHA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15022009314	LAURA ELLEN PEPPE ROCHA COSTA	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15022010120	NATAN DE SOUSA SAMPAIO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15022043177	STEVEN VIDAL DA SILVA PADOVANI	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15022049022	ELOYSA VITORIA SANTOS DE LIMA	02/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15022052201	MARCELO PATRICK SANTOS SILVA	02/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15022053211	LETICIA SANTOS GONCALVES	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15022104012	JOAO VICTOR MOREIRA RIBEIRO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15022104287	CRISTIANE SOARES DA SILVA GOMES	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15022142422	LUCIDE DE ALMEIDA DO NASCIMENTO	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15022120083	ANTONIA ROSA DE JESUS	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15022135137	CLEDSON BEZERRA BARBOSA	02/05/2024		CRANIO	CR			4	0	0
15022136083	FELIPE BORGES DO NASCIMENTO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15022144013	KELLY DAIANY LOPES SILVA BAMBIL	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15022133492	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15022145013	MAURO LUIS INACIO BELTRAME	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15022148187	FARAILDE OLIVEIRA SOUZA	02/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15022159245	ARIEL CATOLINO MOREIRA DE SILLO	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15022209052	ANDERSON MATOS ANDRADE GOES	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15022210013	JONATAN FELISARDO	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15022210362	LUCAS NOVAIS	02/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
15022229384	GABRIEL COSTA SAMPAIO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15022234012	CELSO DE SOUZA MARTINS	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15022306513	JOANA SILVA CAVALCANTE	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15022250383	ANA CAROLINA MOREIRA DOS SANTOS	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15022251172	REGIANE MADALENA BRANDAO	02/05/2024		CRANIO	CR			3	0	0
15022327196	TARCISIO VIEIRA DE LIMA NETO	02/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15022327489	LEANDRO OLIVEIRA VIEIRA	02/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15022351452	DURVAL GONCALVES VIANA	02/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030003061	ROSANGELA SILVA BARROS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030008086	ZULEIKA DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030021519	GREGORIA DOS ANJOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030030131	RIVAN BARBOSA SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030033409	MARIA APARECIDA DINIZ	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030054154	MANOEL SOUZA SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030102536	SARAH LUSTOSA TEIXEIRA	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030131034	RAFAELLA DOS SANTOS COSTA SILVA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030138132	SAMUEL DE SANT ANA SOUZA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030145251	KEMILY VITORIA ALMEIDA EZIQUE	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030154275	ANTONIO BERNARDINO DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030203448	PALOMA RODRIGUES DA SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030212054	ALEXSANDRO DE JESUS OLIVEIRA CO	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030216334	LUCIANO SOARES DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030221219	NICOLE TREVISAN NASCIMENTO	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030225236	ARLETE MARIA DE BRITO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15030305346	RYAN DE SOUZA SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030340261	MARIA VALERIA DE OLIVEIRA PEREI	03/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15030408063	MARIA VALERIA DE OLIVEIRA PEREI	03/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15030411464	MARIA LUIZA SILVA SOUZA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030416100	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA COSTA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030422148	LAIS SANTOS DE OLIVEIRA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030512418	APARECIDO XAVIER DE LIMA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030518337	JOSEFA CONCEICAO RANGEL DE ANDR	03/05/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0	0
15030527295	MAYARA HIPOLITO DO NASCIMENTO S	03/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.CR	CR			14	0	0
15030554419	CREUSA VIEIRA RIBEIRO DOS SANTO	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030559172	WILLIAM MARIANO DA SILVA	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030615517	IZABEL REIS DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030617022	JULIO FRANCISCO DE SOUSA NETO	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030655145	RENAN PEREIRA SANTOS	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030708124	267995 MARINA SANTOS SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030712383	MARISA FERNANDES PINTO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030715562	SERGIO SALDANHA	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030719017	WILLIAN PEREIRA AVELINO	03/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030717425	LUCIANA BEZERRA DA SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030725434	JOYCE CRISTINA TEIXEIRA DE FREI	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030726169	FLAVIA DE MATOS MARINHO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030730001	MARCOS DA SILVA LEAL	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030731036	CHAIANE LIMA DA SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030732181	ANA RITA ASSIS DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030733175	RAFAEL SILVA GOMES	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15030751364	MARCO ANTONIO DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030804473	EVANICE DE OLIVEIRA	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15030814359	LORENZO RODRIGUES FERREIRA LEMO	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030815095	LIDOMAR ALVES DE SANTANA SOUSA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
15030820574	CARLOS EDUARDO DE JESUS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15030821265	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030837015	CINEIA MELO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030837346	DOUGLAS DE MORAES RODRIGUES	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030838025	WALACE SANTANA LEITE	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030838549	ESTER BARBOSA MATOS	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030840190	DORALICE ALVES DOS SANTOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15030852286	MANOEL BERNARDO DA SILVA	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15030955442	WAGNER BORSARINI DO NASCIMENTO	03/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15031016518	ELSON FERNANDES DA SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15031037217	DIEGO PEREIRA BORGES DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15031038406	SANDRA MARIA DA COSTA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031039521	LUCIANA DAS GRACAS SANTOS	03/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15031050061	DIEGO DOS ANJOS GOMES	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031055202	ROGERIO PEREIRA DA SILVA	03/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
15031111492	DEROCI PAULINO DOS SANTOS	03/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15031122028	MARIA DA PENHA FRANCISCO	03/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15031117337	FABIO HENRIQUE GOMES DOS SANTOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031147275	RIZALDA JOSEFA DA SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031148067	MARCIA CASSIMIRO DA SILVA	03/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15031200145	AMANDA NATTALY GUARILHA DE SOUZ	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15031202412	VITOR HENRIQUE FURLAN	03/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15031202356	DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031215304	MARIA ANGELINA ANDRADE DAS MERC	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15031216171	RUTH OLIVEIRA MUNIZ	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031227235	VINICIUS SANTOS CORDEIRO DE MOU	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15031239491	IRACI CARLOS DE MOJURA BAGDANOV	03/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
15031328006	CARLOS EDUARDO PASTOR COSTA	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15031328460	JOSE VINICIUS THEODORO TEIXEIRA	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15031348405	AUGUSTO FERREIRA MIRANDA	03/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
15031349372	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15031358234	THAYNA PENTEADO ANANIAS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031404263	MATHEUS QUEIROZ MARQUES DE SOUZ	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15031418185	ALINNE DE LIMA SAMPAIO	03/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15031425051	NADIR ALVES MACEDO	03/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15031429244	ALESSANDRO ANTUNES FIGUEIREDO	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031436472	ROZICLEIDE MOURA SANTOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031444302	MICHELY DE ARAUJO SILVA	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15031452160	JOSE VALENTIM DA SILVA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031449519	DAVID SILVA DOS SANTOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031451058	CELSO CAMARGO DE DEUS JUNIOR	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031505293	FRANCENILDO FERREIRA DA SILVA	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15031503031	MARINALVA BATISTA DO NASCIMENTO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031507202	MARIA DE FATIMA RAMOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031516516	NEUSA MARIA FERREIRA FLORES	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX	CR			3	0	0
15031516106	ANA PAULA BORGES BATISTA	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15031527227	PEDRO ROCHA VERISSIMO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15031532256	TIAGO SOARES DOS SANTOS	03/05/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15031543142	ELISABETE ALVES DE MELO	03/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15031550342	WILSON PEREIRA DE SOUZA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031551098	MARIA EDUARDA FELIX OLIVEIRA	03/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
15031624587	CEZAR CUPERTINO SANTOS	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15031636061	MARINA CEZARIO DA SILVA	03/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15031637395	ANTONIA DA SILVA PINHO	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031640015	ODETE CAMILO COELHO	03/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15031648241	LUIZ FERNANDO SOUZA SILVA	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15031712237	LUIS FELIPE OLIVEIRA DOS SANTOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031717024	KETHELYN CRISTINA IPOLITO	03/05/2024		OMBRO.BACIA	CR			3	0	0
15031724208	SEBASTIAO ANGELO	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031717439	HENRIQUE BISPO CHAGAS	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15031730025	MARCIA DO NASCIMENTO SILVA MACH	03/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
15031739066	LUCAS SILVA SOARES	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15031740212	ELIETE FERREIRA DE CARVALHO	03/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15031742269	SAMARA IASMIM DOS SANTOS SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15031743182	MIRIAN SILVA CAMBUHY	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031751269	REINACI MERCES DE JESUS	03/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15031821009	JEFFERSON RODRIGO SIQUEIRA DOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031838137	EDUARDO PEREIRA DOS SANTOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15031846191	RAFAEL SILVA DE SOUZA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15031900275	RIVELINO FRANCISCO DA CRUZ	03/05/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			6	0	0
15031911462	JOSE CARLOS BORGES DOS SANTOS	03/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15031931236	OTTO JOSE BRITO SANTOS KIKULSKI	03/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15031941405	ROSA DE OLIVEIRA SANTOS	03/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
15031950261	POLIANA GUEDES DA SILVA	03/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15031959192	VALQUIRIA CARDOSO GARCIA	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15032001055	DANIEL MAX GOMES DE OLIVEIRA SA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15032007406	JESSICA CRISTINA REBOUCAS SILVA	03/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			2	0	0
15032019032	LUCICLEIDE DA SILVA TAVARES	03/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15032023136	RAIMUNDA DA SILVA ARAUJO	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15032029241	RAQUEL PEREIRA SILVA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15032119390	SANDRA CRISTINA DE SOUZA CONCEI	03/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15032123097	EDNA DE JESUS DOS SANTOS	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15032128433	ELLEN CRISTINA SANTOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15032139571	ABILIO LIBERATO DA SILVA	03/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15032147054	JOAO ANTONIO DA SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15032154049	CAUE JESUS RIBEIRO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15032158180	LEIDIMAR BARBOSA	03/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.MEMI	CR			6	0	0
15032210355	SUELI ALVES DE OLIVEIRA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15032216211	LARISSA DOS SANTOS COSTA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15032220464	GABRIELA FERREIRA CAMPOS	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15032224442	SEVERINA DO RAMO PEREIRA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15032227463	REINALDO DOS SANTOS SILVA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15032228102	LORENA MACHADO LIMA	03/05/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS SUPERI	CR			4	0	0
15032242010	CAMILI GONCALVES BRITO	03/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15032245435	GABRIEL SANTOS PEREIRA	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15032250517	ELENILDA MARIA DE MELO	03/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15032322470	CORINA DOS SANTOS PEREIRA	03/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15032326332	VIRGINIA DO CARMO DE OLIVEIRA	03/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15040046377	VITOR RICARDO DOS SANTOS	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15040059497	CINTIA SOARES	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040106275	VANDERSON DO NASCIMENTO BARBOSA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS.M	CR			9	0	0
15040124468	VAGNER SANTOS ROCHA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15040132251	STEPHANIE FERNANDA COSTA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15040136138	GABRIELLY MARIANA DOS SANTOS	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040142514	GILSON WILLIAM DE MATOS	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15040156183	MIKAEL ROGER SOUZA SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040200089	MARIA JANEIDE SILVA DE SOUZA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040205451	MARIA EULALIA CORREIA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040254598	FRANCISCO JIAME DE LIMA	04/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15040325280	SUELI DA CRUZ	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15040330214	JADDY CRISTINA SOUZA RIBEIRO	04/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15040337371	JULIANO DOS SANTOS FERREIRA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15040327079	NADIR ALVES MACEDO	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040403272	AGATHA UEJI SANTIAGO	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040406114	BEATRIZ VIRIATO DE FREITAS	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040412219	FATIMA MOTA DA CRUZ DIAS	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040454397	JOSE ALDOM SANTANA SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040457012	VALERIA IPAVES DO NASCIMENTO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040528017	ALAILSON ROBERTO ROCHA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040531436	EDIMILSON ARAUJO GOMES	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040559130	ILMA OLIVEIRA SOUZA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040722505	LETICIA MARIA SANT ANA DA SILVA	04/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15040734226	ELIAS SINFRONIO DOS SANTOS	04/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15040740254	NADIR FRANCISCO DE OLIVEIRA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040745025	TEA TREBS DOS SANTOS	04/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15040807356	EDINATES DA CONCEICAO RIBEIRO D	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040812028	PEDRO HENRIQUE RIBEIRO PAZ	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15040818560	SEMI - LEITO DEBORA CRISTINA DE	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040820522	EVERTON AMERICO DAS DORES	04/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15040825056	MARCIA MENDES DE OLIVEIRA RAMOS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15040829704	ISADORA BEATRIZ BRITO CARDOSO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040832042	CAMILA RIZOLINO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040835048	FLORISVALDO DO AMOR DIVINO	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15040844309	LUCAS PEREIRA DA COSTA MELO	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15040846290	SANAE ONO KAJIOKA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15040853411	NICOLY ISABELLE DE OLIVEIRA ALO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040858103	GISELE FERREIRA DE SOUZA EVANGE	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040901235	KETY DO AMARAL ROCHA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15040909319	IAGO APARECIDO DE JESUS ALVES	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15040937158	LEON DENIX BERNARDINO MEDEIROS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041011158	CESAR QUEIROZ DA SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041019247	CRISTIANA PEREIRA SANTANA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041016590	MARIA DA GUIA LOPES DE SOUSA	04/05/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			4	0	0
15041027084	JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA	04/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15041039233	ALCILENE FERREIRA DA ROCHA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15041043186	ADILSON DE SOUZA LEITE	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15041051404	NATA CARDOSO PEDROSO	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041059447	JUCARA VILELA BARBOZA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041105259	LUAN DE OLIVEIRA LIMA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15041112228	ILDA AUGUSTA DA ROCHA NUNES	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041116373	JHONNY ROGER MEDEIROS SOARES	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041122486	JULIA RODRIGUES DIAS	04/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15041132326	VANUSIA NOVAES DA SILVA	04/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
15041140382	JEFERSON NASCIMENTO BARBOSA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041142120	ALEXANDRE RIBEIRO BARBOSA RABEL	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15041146119	MARIANA DE PAULA PEREIRA	04/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15041144240	ROSA RIBEIRO DE LIMA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15041144455	MAURILIO QUIRINO DE OLIVEIRA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041157571	DEIVID DA SILVA MACIEL	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041158134	ANA CELINA ALVES VIEIRA DOS SAN	04/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
15041216282	DALILA DE ALMEIDA SILVA	04/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15041227326	LAERTE DE OLIVEIRA SANTOS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15041232399	LUANA RIBEIRO DOS SANTOS	04/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15041246135	DAYSE HERCILIA DE SOUZA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041243147	SIDNEIA PEREIRA DA SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041251398	RENATA FRANCISCO DOS SANTOS	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041257181	ANA PAULA OLIVEIRA SILVA DOS SA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15041306100	BRUNO SANTOS BARRETO	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15041309090	BRUNA DE ALMEIDA MONTEIRO	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15041316112	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
15041334144	ROSELI SILVA DOS SANTOS	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041338227	TAIANA BORGES DOS SANTOS	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041408266	EZEQUIEL PEREIRA LIMA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041503017	ELAINE CRISTINA SIPRIANO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041503414	LUAN BEZERRA DA SILVA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15041504146	RICHARDSON DA SILVA TAVARES	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15041518197	JOSE FERNANDO DE ALMEIDA ELIAS	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041523142	JHONATAN WILLIAN FERREIRA MARCA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15041527391	WESLEY ALBINO DOS SANTOS	04/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
15041533196	SAMUEL DE SOUZA OLIVEIRA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15041541514	RAIMUNDO LUCAS LIMA DE SOUSA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041544404	EMERSON SILVA DOS SANTOS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041546341	NIVEA DA SILVA MACEDO FERREIRA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15041547033	LARISSA JESUS DE OLIVEIRA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO.CRAN	CR			19	0	0
15041620502	EZEQUIEL PEREIRA LIMA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041632295	JULIA TRAJANO PEREIRA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041633074	VANESSA SILVA DE OLIVEIRA	04/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15041647200	ROBSON ALVES OLIVEIRA SEM DOC	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041649537	EUNICE GONCALVES DE OLIVEIRA	04/05/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15041701597	ANDRELINA CARVALHO DA SILVA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041715384	ERIKA DE SOUZA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15041725427	MARIA BERNARDINO DE SENA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041731449	RAFAELA CRISTINA DE OLIVEIRA MO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041734339	DONIZETE APARECIDA BRANDO	04/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15041745377	IOLANDA DOS SANTOS OLIVEIRA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041759417	FABIO DOS SANTOS SOUZA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15041807449	VLAUDEMIR ALBERTO DOS SANTOS SE	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15041811387	LUCAS DE ALMEIDA SILVA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15041818008	IOLANDA DOS SANTOS OLIVEIRA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15041817133	RAQUEL VITOR DE CARVALHO	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041832084	JOHNATAN FERREIRA DANTAS DA SIL	04/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15041834497	NATHALIA CRISTINA DA SILVA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15041844134	NELITA XAVIER DE SOUZA	04/05/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.OMBI	CR			7	0	0
15041858570	RAYSSA OLIVEIRA SOUZA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041859312	SEBASTIANA DE LIMA SILVA	04/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15041904284	FABIANA ALVES DE SOUZA FERREIRA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041907287	EDSON CUSTODIO DOS SANTOS	04/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15041912305	SANDRA MARTINS DIAS DA SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041917200	PAULINO SILVA DE MELO	04/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15041917529	ESTIVES DE LIMA GOMES	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15041923207	PEDRO HENRIQUE DE ANDRADE	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041930081	MARIA LUCINEIDE NASCIMENTO CARD	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15041934255	LUIZ FELIPE DE CASTRO BISPO	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041937456	CARLOS SAMPAIO DA SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15041953465	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS C	04/05/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
15041943337	ROSANGELA PEREIRA SILVA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
15041948182	DAVID SILVA ANNERTH	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15042009495	CARLOS ALBERTO PEREIRA DE ASSIS	04/05/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO.COLUNAS	CR			5	0	0
15041947335	THIAGO CAMPOS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15041949225	SERGIO RODRIGO GONCALVES SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15041950490	MARIA DA CONCEICAO DE LIMA MONT	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042030157	ODETE MARIA DE JESUS	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042035383	DARLENE APARECIDA ANTONIO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042040213	SANDRO MEDEIRO DA SILVA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042044094	IRAN DA SILVA JESUS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15042053264	SEM DOC MARCIA CARLOS DE BRITO	04/05/2024		BACIA	CR			5	0	0
15042100597	ADRIANA GONCALVES DE JESUS	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042106546	JOELICE PEREIRA DE SOUSA	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042112209	TIAGO DE JESUS	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042114485	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15042127074	SIMONE QUARESMA SUYAMA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			9	0	0
15042143055	SHEILA BRITO ZELENKOVAS	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042147278	MICHELLE ARGENTO	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042150364	HEITOR SILVA DE OLIVEIRA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15042155231	EMANUELI DE OLIVEIRA SOUZA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15042201016	MARCOS AURELIO ALVARES CABRAL	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042206007	GABRIEL GARBO DOS SANTOS	04/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15042211459	ANDRESSA LUCENA PEREIRA	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
15042227329	DIEGO LUIZ DE OLIVEIRA CHAGAS D	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15042238314	ROBERTO EVANGELISTA DOS SANTOS	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15042252335	ADRIANA INACIO DA SILVA	04/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15042257454	THALYTA GOMES EZIQUE	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15042302258	PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO DA SI	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042318359	DANIEL LIMA ALMEIDA DOS SANTOS	04/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15042340061	JHONATAN KEVIN MONTEIRO DA SILV	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15042338564	MARLENE NOGUEIRA CABRAL	04/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15042346001	SAMUEL ALVES SILVEIRA	04/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050010225	JOSEILDES SANTOS DO NASCIMENTO	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050015166	ROGERIO DA ANUNCIACAO DE OLIVEI	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050019268	WESLEY SILVA FERNANDES	05/05/2024		COLUNAS .COSTELAS.TORAX.BACIA	CR			5	0	0
15050028418	GABRIEL DE ALMEIDA FERNANDES LU	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050047145	VALMIRENE MARIA DA CONCEICAO SA	05/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15050053512	DAVI DE JESUS MAGALHAES SOUSA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050058331	WILSON TAVARES DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050119018	CELIO RICARDO DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050126113	EDA SANTOS DA CRUZ	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050130057	LENIR DE OLIVEIRA DIAS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050133236	LEONARDO DENIS GONCALVES SANTOS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15050139050	ARIANA LOPES DE SOUZA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050142004	ALESSANDRA APARECIDA OLIMPIA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050152545	ELY NUNES DE OLIVEIRA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15050248030	JOAO AMARO FRANCISCO DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050252053	VINICIUS ANTONIO DOS SANTOS	05/05/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15050305368	VITORIA GOIS DOS SANTOS	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050324133	SIRLENE DE MELLO COSTA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050336210	SANDRA DESCONHECIDA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050432337	VANUZA PEREIRA DE ALMEIDA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050725202	GIULLIA ALVES DE SOUSA	05/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15050730184	SILVANA RODRIGUES	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15050730374	LUANA ALMEIDA COSTA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050742262	BIBIANA GOES DE JESUS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15050748567	MARIA NEUMA DE VASCONCELOS PRAT	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050752362	LUCILENE MAGALHAES LUCENA DE OL	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050755178	JOAO VICTOR LIMA SOUZA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050757567	PIETRA LUIZA DA SILVA PARDINHO	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15050801591	CRISTIANE JESUS ROCHA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050808427	PEDRO MYGUEL RIBEIRO FERREIRA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050812471	SERGIO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050813203	ERICA MOREIRA LIMA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050820306	MARJORIE BARBOSA DOS SANTOS	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050814086	SAMUEL DAMASCENO SANTOS GOMES	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050823059	CLAUDIA CRISTINA DE CARVALHO	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15050823559	MARCOS ANTONIO CHAVES JUNIOR	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050825081	MARIA DE FATIMA DIAS ORTIGOSA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15050847186	RENATO DA COSTA VIANA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050849489	ENZO HENRIQUE SOARES DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050854010	JOAO ALVES DE SOUSA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15050859489	GEORGE HENRIQUE EDWIGES SANTOS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050903454	JOSE MATIAS DOS SANTOS	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050906485	CARLOS ROBERTO GOMES	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15050909411	JOEL PEREIRA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15050920137	PATRICIA DOS SANTOS CALASANS DO	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15050928131	GLACILENNI LIMA DOS SANTOS	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15050932191	GUSTAVO FRAGA LOPES COSTA MOREI	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15050947443	MARIA DAS DORES CASSIANO SILVA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15050950067	GABRIEL GARBO DOS SANTOS	05/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15050953002	LEONARDO PEITRO MOURA DE OLIVEI	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15051006191	MARCELO SANDY	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15051006443	MARIA LUIZA DA CONCEICAO	05/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15051017391	GABRIEL GOMES SOARES	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15051028148	SALDIVAN MACEDO RAMOS JUNIOR	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15051036432	ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051113026	VANESSA ALVES PEREIRA SANTOS	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15051113314	ADELMA TERTULIANO DA SILVA	05/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
15051124392	AMARILDO ALENCAR DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15051130086	BENICIO RUFINO BETE	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15051137557	MARIA AMELIA DE JESUS SILVA	05/05/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
15051150187	DURVAL GONCALVES VIANA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15051151266	ABILIO LIBERATO DA SILVA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15051152083	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15051201537	BENICIO RUFINO BETE	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15051202193	SAMUEL SOUSA NUNES	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051213190	BRUNO ALMEIDA SANTOS	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15051219298	MARCELO SILVEIRA COSTA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051222582	PAULO PACHECO ALVES	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051226045	JANAINA APARECIDA VIRIATO	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051232152	BRUNO ALMEIDA SANTOS	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15051316578	AMARILDO ALENCAR DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15051319068	FRANCISCA RAQUEL DO NASCIMENTO	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15051326083	ANTONIO ROQUE ROCHA BARRETO	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15051333065	MARIA LUISA PEREIRA DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15051345087	JAILSON DELGADO DA SILVA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051351377	ANA DAIANE FERREIRA SILVEIRA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15051401388	MARIA LOURDES PEREIRA DE ARAUJO	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15051405020	FRANCISCO ALVES DE ARAUJO	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15051409265	GUSTAVO BARROS PEREIRA JUNIOR	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15051433200	MARIA JOSE CUNEGUNDES DE SOUSA	05/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15051446265	VALDOMIRO ARAUJO XAVIER CARNEIR	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051453219	DAIANE GONCALVES PEREIRA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15051502417	ADRIANA FELIX DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15051508000	SOPHIA BUENO PAES	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15051517084	AUGUSTA MARIA GUERRA LOPES	05/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15051534283	JHONATAN EDUARDO DE OLIVEIRA CH	05/05/2024		SEIOS DA FACE.COLUNAS .TORAX.BA	CR			9	0	0
15051554095	JAQUELINE CRISTINA RICARDO	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15051558200	MARIA DO CARMO DE PAULA FRANCIS	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15051611260	ANDERSON JURACIL NUNES DE OLIVE	05/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15051617003	DORALICE GOMES DE SOUSA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051654039	ANTONIA DA SILVA PINHO	05/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15051655339	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS	05/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15051656124	DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15051623530	PLINIO DA COSTA OLIVEIRA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051623559	IVANI PEREIRA MARQUES DA SILVA	05/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15051625029	GABRIEL RODRIGUES TAVARES	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15051624388	MATHEUS NEVES DA SILVA	05/05/2024		BACIA.TORAX.COLUNAS .CRANIO	CR			8	0	0
15051736208	ORAIDE DA ROCHA SILVA	05/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15051742413	SABRINA MONTEIRO PAIVA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15051746006	GIOVANNA DE PADUA CELESTINO	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15051751260	YANDRA SAMPAIO DOS SANTOS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15051752131	CARLOS EDUARDO COUTINHO ROSSIM	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15051753546	ESTEFANIA FERNANDO DE OLIVEIRA	05/05/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			8	0	0
15051752419	ANDRE LUIS DA ROSA BIAGGIONI	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15051755569	FORLAN DOS SANTOS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15051756224	MATHEUS NEVES DA SILVA	05/05/2024		OMBRO	CR			4	0	0
15051904248	ELZI PEREIRA DOS SANTOS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15051906554	LUIZ FELIPE ALENCAR FERNANDES	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15051914472	ANA PAULA LELIS MARQUES	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15051920050	EDIJANE DA SILVA SOUTO GOIS	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051927181	VERA LUCIA TEIXEIRA DE SOUZA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051933465	MARIA LUCIA LIMA DA SILVA	05/05/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
15051952328	ANA PAULA VIERIA DOS SANTOS	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15051958183	LUCIO QUEISER DE FREITAS	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15052004203	ANTONIA EMANUELLY DOS SANTOS OL	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15052009516	BEATRIZ ARINI DE SOUZA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15052019551	JOSEFA DE JESUS RODRIGUES ARAUJ	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15052046164	JOSEANE TAMBURI DE LIMA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15052052198	ED CARLOS OLIVEIRA DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15052105416	JOSE FRANCISCO DO NASCIMENTO	05/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15052113154	EDNA BRANDAO DOS SANTOS SOUZA	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15052121228	MARIA TEREZA DE OLIVEIRA FILHA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15052155303	SANDRA SILVA PIRES	05/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15052203152	GELSON GAMA SANTOS	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15052224271	JULY GABRIELLE FERREIRA OLIVEIR	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15052246160	FRANCISCA MARCIA FERNANDES SILV	05/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15052332395	LUCAS GABRIEL BRAGA ROSEIRA	05/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15052337271	ELISABETE DIAS DOS SANTOS	05/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15052350359	DANIELO ANTENOR DA SILVA	05/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0	0
15060025427	MARIA EDUARDA FERNANDES DOS SAN	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15060033067	MIGUEL APARECIDO DIAS DOS SANTO	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060035389	LAZARA OLIVEIRA BICUDO	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15060143464	JOSE QUEIROZ CERQUEIRA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15060147013	NATANIELE BARBOSA DE SOUSA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15060205494	RUY RIBEIRO LEMOS	06/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15060248163	ERICK BARBOSA DE OLIVEIRA	06/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15060325212	TATIANA DE PAULA MARINHO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
15060544165	ANTONIO DA SILVA SANTOS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15060725067	SONIA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060733153	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
15060735423	RENATO GOMES DE DEUS	06/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15060751438	WILMA DA SILVA PAGLIARELLI	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15060757038	GERALDO JANNEO DOS SANTOS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060747583	YASMIN DA CONCEICAO PEREIRA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15060749552	IRAJANE VIEIRA DUARTE ALMEIDA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060750386	NICOLAS CONCEICAO DOS SANTOS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060812415	MINELVINO JUVENCIO DE QUEIROZ	06/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15060752410	KELLY DE SOUZA DO ROSARIO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15060754405	KAREN VITORIA CERQUEIRA DE MELO	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060826361	SAUVANI MEDEIROS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060824474	MARIA DOS SANTOS MAIA	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15060825553	ANTONIO LUIZ DOS SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15060832184	MARJORIE BARBOSA DOS SANTOS	06/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15060830063	PEDRO PAULO BENETTI DIAS DA SIL	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15060833238	JOANA CARVALHO DE OLIVEIRA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15060835016	LINO ROCHA VIANA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15060837409	CLAUDEMIRO DOS SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15060843471	CECILIA DE OLIVEIRA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060902500	MARIA DA PENHA PAULINO	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15060855084	TARCIZIO SOUZA DE JESUS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15060858121	MIRAILDE MARTINS DOS SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15060859443	VALMIRA ZULMIRA DOS SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15060900462	FERNANDO JOSE DA SILVA	06/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15060901328	KAREN VITORIA CERQUEIRA DE MELO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15060903347	GIZELE MARIA SALGADO SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15060906185	VANESSA PAIXAO DE SOUZA SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15060923136	THALIA DE SOUZA BELON	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15060933035	ROSANGELA ANDRADE DA SILVA	06/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15060934533	ELISABETE MARIA PEREIRA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15060937043	ELAINE CRISTINA DE BRITO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15061010021	FRANCISCO DE ASSIS SOARES	06/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15060937548	LUCAS GABRIEL RODRIGUES DE CARM	06/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15061001184	RODRIGO OLIVEIRA BORGES	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15061003567	EXPEDITO PEREIRA DA SILVA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15061026534	JULIO DA COSTA SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15061045000	CAROLINE BEATRIZ CAMILO DA ROCH	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061005232	SABRINA GONCALVES SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061006032	GENILDA DOS SANTOS SACRAMENTO	06/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15061049790	PERCILDE OGALLA FORMAGGI	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061006430	MARIA EDUARDA PEREIRA DOS SANTO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15061028512	REINALDO ANTONIO RODRIGUES	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061032416	JESSICA DA SILVA MATOS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15061033425	SOPHIA MEL SOUZA INOCENCIO DOS	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061039479	MARIA MAISA DE SOUSA MOURA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061042175	MARCELO MARTINS DE MOURA	06/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15061047393	RAIANE HELENA DIAS RODRIGUES	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061046572	GABRIELLY SANTOS SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15061153384	JUDIVAN PINTO FERREIRA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15061207062	DIEGO PEREIRA BORGES DOS SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061135233	ELZA BERNABE	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061137184	WESLEY ALVES SOUSA SANTOS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15061138197	MARCOS CLEMENTE DIAS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15061139528	ADRYELLE DA SILVA BARBOSA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
15061142095	JOSE FRANCISCO DA SILVA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15061155010	SABRINA PEREIRA LEITE	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061156242	JOSE MAICON DA SILVA	06/05/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			6	0	0
15061244404	LEIDIMAR BARBOSA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15061246303	ARISTIDES SANTANA ROCHA	06/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15061253251	WILLIANE CANDIDO DE SANTANA	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061255276	DANIEL BRAZ GONCALVES	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061313595	THAUANY ARAUJO RODRIGUES DOS SA	06/05/2024		OMBRO.CRANIO	CR			5	0	0
15061329504	GUILHERME JOSE DE FARIAS	06/05/2024		TÓRAX.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15061315165	FORLAN DOS SANTOS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15061318196	FERNANDA GONCALVES DOS SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061319011	MARIA MARQUES RODRIGUES DA SILV	06/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15061320513	MANOEL MESSIAS NUNES	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061322013	ERICK BENIGNO AZEVEDO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15061356405	JUVANI LUISA DE LIMA SANTOS	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061358584	TAUANE SILVA PEREIRA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15061422470	WELLINGTON ALAN SIRIANO PAES	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15061401465	MARCOS VINICIUS PRAZERES SILVA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061402320	FERNANDA DE OLIVEIRA SILVA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15061403344	TARSISIO CHARLES MARTINS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15061406272	EDICLEIDE BISPO NUNES BARBOSA	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061426169	MARINA CEZARIO DA SILVA	06/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15061407186	LIGIANE DE SOUZA SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15061449040	PRISCILLA NICOLETTI DA SILVA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15061450067	GUILLIA CAMILLY BUENO DOS SANTO	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15061454486	ROBSON LIMA DO NASCIMENTO	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15061456287	CARLOS HENRIQUE SOUZA SANTANA D	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15061457355	ADILSON DO PRADO	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15061511231	JOSE WILLAMES DE MELO CARVALHO	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061515470	DONIZETE FERREIRA DA COSTA	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061518072	MARIA EDUARDA SILVA FREITAS	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061531153	RODRIGO DE CASTRO GONCALVES	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15061533499	EDMILSON FELICIO MEMORIA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061540133	PRISCILA DOS SANTOS SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15061541324	WERBET CESAR PEREIRA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15061558091	EDER EMANUEL DOS SANTOS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15061603280	MARIA BEATRIZ DE JESUS SOUSA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
15061611380	CONCEICAO BORGES DA SILVA	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061618101	ADEMILDE FERREIRA DE ARAUJO CUN	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061627179	IDELZITA ROCHA RAMOS	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061633087	(	06/05/2024		BACIA	CR			5	0	0
15061708073	LUCAS NOVAIS	06/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
15061636171	MARIA APARECIDA DE SOUZA	06/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
15061626222	MARCOS CRUZ DA SILVA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061630177	MARIA APARECIDA FERREIRA DA SIL	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061631205	DANIEL CRUZ DA SILVA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			8	0	0
15061636426	CLEBER DE OLIVEIRA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061638048	MARIA IREUDA DA SILVA	06/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15061706072	GABRIELY FERREIRA DA SILVA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
15061711317	BRUNO GIACOMO DE FARIAS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15061713204	IURE SOBRINHO DE JESUS	06/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
15061714438	ADRYAN GARCIA MEDEIROS	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061717125	JOSELINO OLIVEIRA DA ROCHA	06/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15061719260	MARIA OZENI DA SILVA	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061720228	HENRIQUE QUEIROZ FIGUEIREDO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15061733436	ODETE CAMILO COELHO	06/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
15061722429	KATIA SOUZA DA SILVA	06/05/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0	0
15061727521	VITORIA ANDREZA DA SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15061816146	SAMUEL LEITE	06/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15061727040	MARIA HELENA BRAZ	06/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15061832335	MARIA MADALENA RABELO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15061835358	ANA GRACIETE MACHADO DIAS	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15061855114	IZABEL SILVA GOMES	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15061854078	LUCAS SILVA SOARES	06/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15061838485	MARIA BARRETO DOS SANTOS	06/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15061825553	GABRIEL MOREIRA ANSELMO	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15061830078	MARCELA DE OLIVEIRA ALVES CORRE	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15061834527	ANAINA VILELA DA SILVA	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15061840256	BRENO LUAN BATISTA DOS SANTOS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15061938529	BRUNO DE OLIVEIRA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			11	0	0
15061918563	PRISCILA BATISTA DA SILVA PEREI	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15061941469	MARIA HELENA SILVA	06/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15061943350	NYCOLAS WILLIAN PORTELA DE PAUL	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15061946483	VALDIR GIL	06/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
15061947589	BRUNO GIACOMO DE FARIAS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15061948567	JACQUELINE APARECIDA NICOLAU DA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15061925312	MARIA DA CRUZ RIBEIRO ALVES	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15062046599	VALDEMAR VELAMES DE SOUZA	06/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15062058456	ROBSON ROBERTO DOS SANTOS	06/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15062107243	ANGELA MARIA DE SOUZA SOUSA	06/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15062110067	JONATHAN OLIVEIRA FONSECA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15062118517	ANTONIO ALMEIDA DE SOUSA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15062123127	NATHALIA FERREIRA DOS SANTOS OL	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15062127005	ROSANGELA DE SILVA ALEXANDRE	06/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15062131343	JOSE DE LIMA OLIVEIRA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15062139407	EDSON DA SILVA FONSECA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15062151314	MOISRS DE SOUZA PINTO	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15062157216	VINICIUS CAIAM RODRIGUES DA SIL	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15062200325	HELIO LOPES DOS SANTOS FILHO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15062211207	PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15062216155	VITORIA PORTO DE SOUSA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15062218568	EDGAR DAMACENO VITOR	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15062229542	RENIELLY DE MOURA FREITAS	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15062242378	MARIA DA PAZ DA CONCEICAO SILVA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15062250177	FRANCISCO EDSON DA CRUZ	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15062300581	ANTONIO CARLOS SANTOS CONCEICAO	06/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15062303349	MARIA DE LOURDES FRAGA DA SILVA	06/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15062315174	HENRIQUE SANCHES GARCIA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15062324498	SONETE NUNES DE OLIVEIRA	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15062332099	CATIUCE SANTOS PINHEIRO ZARO	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15062340063	PATRICIA DE OLIVEIRA	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15062345352	RENATO FARIAS DOS SANTOS	06/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15062351184	RAIMUNDO DE PAIVA SOUZA	06/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15062357499	VALDEMIR DOMINGOS PRESTES	06/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070003170	EDVAN JOSE DA SILVA JUNIOR	07/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
15070015070	BRIDA SOUZA PONTES	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15070031272	IZABEL SILVA GOMES	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15070035154	EDINALIA DOS SANTOS SILVA BENED	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070039530	MANASSES GILO DOS SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15070044379	THAWAN DA COSTA LIMA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15070049090	LEVY RODRIGUES FORTES	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15070056271	DEBORA ROCHA SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070102001	LUIS FERNANDO ARAUJO DOS SANTOS	07/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0	0
15070107113	GEISA FERREIRA CARABELLI	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15070114209	ERICA ALVES DOS SANTOS	07/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15070126003	JONATHAN DOS SANTOS MARTINS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070150222	ADIVINO RODRIGUES	07/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15070143254		07/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15070154255	ANA BEATRIZ DE MACEDO SILVA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070200562	DANILO FREITAS BOTELHO	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15070208119	ELIANE MARIA DA SILVA	07/05/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15070218366	ALINE CRISTINA FREITAS DA SILVA	07/05/2024		TORAX	CR			4	0	0
15070234143	GEAN DE SOUZA FERNANDES	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070247416	REGIANE APARECIDA RODRIGUES GA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.OME	CR			17	0	0
15070336412	DIEGO SOARES MENDES	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15070341201	ANTONIO BARBOSA AMARO	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070350585	TELMA OLIVEIRA COSTA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070358427	HENRIQUE GABRIEL GOMES BATISTA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070404376	AQUILA SERGIO VENANCIO DE OLIVE	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15070448545	JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA	07/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15070533329	ROSA MARIA DOS SANTOS ROCHA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070546351	MARIA DE LOURDES COPAZI	07/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
15070602406	MARCIA ANTONIA BARBOSA DA SILVA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			3	0	0
15070626270	MANUEL GOMES BARBOSA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070630342	BEATRIZ LIBERATO BARBOSA NUNES	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070726441	MARIA GERALDA DE ARAUJO ALMEIDA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15070735009	EWETON DE SOUZA SILVA	07/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15070743412	FRANCISCA MASCARENHAS DA SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15070747559	GABRIEL ROSENBAUM DE VASCONCELO	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15070753485	ARMANDO RYAN COSTA FERREIRA DE	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15070803459	AGATHA SOPHIA FERNANDES NASCIME	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15070810205	WANDER GUIMARAES ALVES	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15070813235	MILTON APARECIDO DE BARROS	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15070832585	MARIA BENEDITA ANTUNES BORELLI	07/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15070836527	ERIC PALMEIRA DE SOUZA	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15070843536	ALEJANDRO OLIVEIRA DA SILVA IZI	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15070849494	SIDNEY GUEDES FERREIRA	07/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
15070857248	ADIVINO RODRIGUES	07/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15070904366	GABRIELLY SOFIA PINTO BARBOSA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15070910191	MARJORIE BARBOSA DOS SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15070912076	JESSICA DA SILVA SATELIS	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15070925271	RENAN BARRETO ARAUJO	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15070924280	PETERSON NILO RODRIGUES DE SOUZ	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15070946587	ANTONIO ALFREDO DE AZEVEDO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15070947382	JHONATA MONTEIRO DA SILVA SANTO	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15070949480	JUCENI BEZERRA DOS SANTOS	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15071006090	ENEDINO FRANCISCO DE OLIVEIRA	07/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15071009082	MARIA DE LOURDES BARBOSA MENDES	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071017314	DANILO MORAIS DE SOUZA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15071021220	ROSANA APARECIDA QUIRINO	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071036236	KAROLINA MACEDO DE SOUZA JACINT	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071100119	STEFANY SILVA FERREIRA	07/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15071105419	NAPOLEAO FRANCISCO GABRIEL	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071123173	GUSTAVO RODRIGUES DOS REIS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071129102	DANGELA BERNAL GARCIA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15071135256	KAIQUE SANTANA DAS NEVES	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15071142120	CACILDA PIVA LIMA	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071147581	MARCIA CRISTINA PEREIRA DE MENE	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071206407	LILIAN SOARES DA SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071212140	UVERCINO MENDES DOS SANTOS	07/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15071220517	GUSTAVO BARRETO	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071236137	JEFFERSON HENRIQUE NOGUEIRA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15071248499	PEDRO HENRIQUE TORRES DOS SANTO	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15071249568	FABRICIO SANTOS CRUZ	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COSTELAS	CR			4	0	0
15071257591	DEBORA GONCALVES DE OLIVEIRA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071300577	MATHEUS NUNES VIEIRA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15071305010	JULIO CESAR ANTONIO MODESTO	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15071306545	ANDRESSA MATOS DE JESUS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071310438	MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA	07/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.BA	CR			10	0	0
15071312298	CLEOMAR RODRIGUES COSTA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071326469	VALERIA NUNES MARINHO	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071332082	EDNA ROCHA BATISTA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071332300	ANGELICA VALERIA DE CARVALHO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071351159	IZABEL SILVA GOMES	07/05/2024		TORAX	CR			4	0	0
15071353229	FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS	07/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15071358114	JOSE CARLOS DOS SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071402099	PATRICIA DA SILVA FARIAS	07/05/2024		BACIA	CR			3	0	0
15071419585	ANA CAROLINA CARVALHO DOS SANTO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071423086	KAROLINE BERTOLDO OLIVEIRA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071427151	MIKAELE DE JESUS SANTOS	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071433079	TAINARA DA SILVA MIRANDA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071445219	RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071452046	ANA LUCIA DA CONCEICAO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071457139	SIDALICIA JOAQUINA DA SILVA VIA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071459525	ALFREDO PEREIRA DE SANTANA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071501469	JAYNE SILVA DE BRITO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071502158	VAGNER ALEXANDRE FONTE	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
15071509408	MARJORE BARBOSA DOS SANTOS	07/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
15071513088	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS C	07/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15071503173	ELISA DINORA SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071504160	MARIA DE LOURDES FELIX	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071508176	MARIA APARECIDA CAMARGO	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071527284	VANESSA TEIXEIRA	07/05/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA	CR			6	0	0
15071548071	SOLANGE RODRIGUES DO NASCIMENTO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071600195	PEDRO HENRIQUE MARTINS MOTA DOS	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071605095	JAILSON AUGUSTO COSTA DOS SANTO	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15071506548	ALISON VICTOR DA SILVA	07/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15071614280	JOAO KLEBER DA SILVA SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071612584	VAMBERSOM DE JESUS BATISTA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071613364	THAYNARA TAVARES ANDRADE	07/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15071622012	DENIS NASCIMENTO SILVA SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071624115	AGNALDO FERREIRA DE SOUZA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15071642257	JEAN CARLOS DIAS	07/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
15071643254	FILOMENA BARRETO DOS SANTOS	07/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
15071655057	MARINILDA MATOS SILVA	07/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15071704094	LUZIA VERDIANO COELHO	07/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15071713596	LUANA DOS SANTOS GUARIERO	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071720103	JOSEFA RODRIGUES SILVA	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071723021	ANA MARIA FERREIRA LAPINHA	07/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15071728386	VINICIUS DE LILA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15071724044	MICHAEL VINICIUS DA SILVA OLIVE	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
15071742079	IZAQUEU RODRIGUES DE MATOS	07/05/2024		CRANIO.TORAX.ABDOMEN.COLUNAS	CR			4	0	0
15071750006	GABRIEL DUARTE PINHEIRO	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
15071621199	MARCELO DUARTE PINHEIRO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071800056	RONY COELHO MACEDO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071800436	JAVAN PIRES SILVA	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071803362	ANTONIO CARDOSO FILHO	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071814388	ANTONY DO SACRAMENTO OLIVEIRA	07/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15071820255	SIDINEI BALBINO DA SILVA	07/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15071828462	ANA ESTEVES DE SOUSA	07/05/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.M	CR			15	0	0
15071851059	JUSCELITA PEREIRA ROCHA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071853348	ELOY ALVARES PERES NETO	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15071858577	APARECIDA MEDEIROS DE OLIVEIRA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
15071919178	MARLENE SANTOS BARBOSA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15071929421	ELOY ALVARES PERES NETO	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15071934052	LAUDEMIRA FERREIRA DA SILVA	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071937377	MARIA SOLANGE DOS SANTOS SILVA	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15071937559	FORLAN DOS SANTOS	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15071945420	ALEXANDRE BARBOSA DE MORAIS	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15071951487	SOPHYA AGATHA FELLETI VOLCOV	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15072008091	MARIA HELENA DA SILVA DIAS	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15072022087	ROBSON SEVERINO DA SILVA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15072026148	JEAN CHARLES SANTOS DE MOURA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15072032056	BEATRIZ DE JESUS SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072032293	ALEXSANDRO ARAUJO DOS SANTOS	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15072032588	KARINA GASPAR BUENO MOISES	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15072037283	LUARA GONCALVES FRANCA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15072053018	ISABEL CRISTINA FIACADORE TANAK	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15072101235	DAMARIS DE SOUZA BRANDAO	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072103287	JIMEJI WASIU ADEKUNLE BALOGUN	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15072106591	MICAELLY ALMEIDA DA SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15072114505	KALEO ALVES DA SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15072115338	ALEXSANDRO DE SOUSA MAGALHAES	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15072116001	ALEXANDRE RAMOS DA SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15072116245	IVANILDO LIMA DOS SANTOS	07/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15072136587	PEDRO SOUZA SANTOS	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15072139439	HELENA DINIZ RIBEIRO RODRIGUES	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15072143016	IRACI ALVES FERREIRA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072146493	ADRYAN DA SILVA JOSE	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
15072152450	STEPHANY MOREIRA MACHADO	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15072152075	MARIANA VIDAL FERREIRA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072221027	WASHINGTON LUIS FERREIRA DA SIL	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072230484	MARILIA GRAZIELLE DA SILVA PESS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072235562	DAVY MONTEIRO DE OLIVEIRA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15072236317	GILDETE FERNANDES DE ALMEIDA	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072240394	OSVALDO NUNES DA SILVA	07/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15072241294	DOMETILA ROSA DE JESUS ALMEIDA	07/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15072251226	PAULO CESAR FERREIRA CAPIM	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15072242103	LUCAS EDUARDO FLORENCIO DE OLIV	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15072302085	KAIQUE VASQUES CASTRO	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072303219	JHONATAN RICHARD DOS SANTOS PER	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15072303494	FRANCIELLY SILVA DOS SANTOS	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15072304102	LUIS ALBERTO MARIN MENDEZ	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15072317341	OTAVIO FERREIRA BARRETO	07/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15072304285	BRUNO MARX MARTINS SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15072326229	LAIS PROENCA JECK	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072326431	JOSE EVERTON JUVINO ALVES	07/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15072336050	KAUA FERREIRA SILVA	07/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15072345191	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS	07/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072346169	NICOLLY ALVES DE SOUZA	07/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15072357343	WILLIAM OLIVEIRA SOUZA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15072357558	MARIA LUZINETE DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15072358304	THIAGO ALVES DA SILVA GOMES	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080016148	MIGUEL RIBEIRO FERREIRA DA SILV	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15080018206	ANTONIA CAMILA FERNANDES DE OLI	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080023498	LUCIANA ENFRACIA PEREIRA LIMA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080034451	GILDAIR DE JESUS SILVA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080040056	ROGERIO LEITE RIBEIRO	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15080051227	CLECIANE SANTOS DE JESUS	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080051471	MYLLENA SANTANA DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080121555	GENIVALDO RODRIGUES DA SILVA	08/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15080204030	BRUNO ALEXSANDRO DE JESUS	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080206002	WENDEL GABRIEL MOURA BOA VENTUR	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080208313	BRENDO ALVES DE SOUZA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15080230504	ANTONIO VALBERTH AZEVEDO SILVA	08/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
15080313064	RAYANE SAMIRA GOMES DE ALMEIDA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080416469	AMARO LAURINDO DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080418299	TAMIRES LEITE BRITO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080421278	DAIANE ANELY DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080456595	KAROLAYNE VITORIA GOMES CELESTI	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15080508237	THAIS NUNE DE SOUZA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080511397	MARCIO PEREIRA DOS SANTOS	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080515211	JOAO CARLOS FIRMINO DE MOURA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080524271	ENFERMARIA CELSO TAVARES DE ALME	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080540167	MARIA SILVEIRA COSTA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080544473	ROGERIO DE BRITO BARBOSA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080554058	ARIANY FERREIRA GONCALVES	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080611214	HELEN PEREIRA DE SOUSA	08/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15080615272	BENEDITO DOS SANTOS	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080623521	SEMI ITENSIVA CELSO DE SOUZA MAR	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080645163	LUANA REIS DE ANDRADE	08/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15080650137	MARIA DO SOCORRO RIBEIRO DA SIL	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080708372	MARIA ONEIDE FILHA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080710279	LUIZA SANTIAGO SANTOS	08/05/2024		OMBRO	CR			4	0	0
15080715463	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARD	08/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15080718031	VICTOR QUEIROZ AQUINO	08/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15080716459	SOLANGE CARNEIRO DE SANTANA PER	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080735448	MICHELLE RODRIGUES DOS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080742513	WESLEY LENNON AMORIM	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080745330	RUAN PABLO COSTA DE ANDRADE	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080748485	JOSE BUENO	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15080755382	MARIA DO CEU DE SOUZA OLIVEIRA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080757563	ROSIMAR VITORIO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080758494	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080800474	WILLYAN FERNANDES DA SILVA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080807443	ADILSON JOSE DA SILVA OLIVEIRA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080808241	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080816112	HARISON CARDOSO DE OLIVEIRA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080818059	YASMIM PEREIRA DOS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15080821183	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080823489	TALITA SILVEIRA DO NASCIMENTO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080826229	RODILSON SANTOS SANTANA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080830390	ICARO BELO SANTANA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080833340	JONATAS DE OLIVEIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
15080838441	ROSELITA MUNIZ PEREIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080842323	CELIA REGINA DE OLIVEIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
15080857332	REGINALDO ELOI DA SILVA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080900020	AMANDA SOUZA FERREIRA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080902480	MARIA ESCOBAR FERREIRA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080909009	DANIELA JACONE DA SILVA LENHARE	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080911593	AMARILDO ALENCAR DA SILVA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15080914535	ABIGAIL MIGUEL DA SILVA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15080915326	RITA DE CASSIA DO NASCIMENTO TO	08/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0	0
15080927059	VITOR AUGUSTO DE JESUS DOS SANT	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15080931567	JANETE ELISIARIA BORGES	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15080937180	THOMAZ RODRIGUES COMMODARO	08/05/2024		TORAX.BACIA.COLUNAS .MEMBROS I	CR			8	0	0
15080951020	JOSE PACHECO PRIMO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15080932205	VITORINA RODRIGUES DOS SANTOS	08/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15080945381	WELLINGTON REIS FORTES	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15081000568	MILENA DE LIMA	08/05/2024		TORAX.BACIA.COSTELAS	CR			4	0	0
15081019326	LAUANE DE JESUS DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081009328	ZENAIDE DE TRINDADE FERREIRA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081011289	TANIA SANTOS SILVA	08/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15081014484	ALTRIDES SABINO DOS SANTOS	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081022215	JOAO BATISTA MENDES DE OLIVEIRA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081046147	JOSE CARLOS GOMES	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081050323	JOAO CIRILO MARTINS	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081052490	FELIPE ARAUJO DE SOUZA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15081054237	ALEX GUEDES DO NASCIMENTO	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081054585	KAUA ANTHONY MOREIRA NUNES	08/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15081100311	MATHEUS INACIO	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15081102325	ISABELY DA SILVA DE MOURA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081103150	NICOLAS RUBEM DE JESUS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081104090	FRANCISCO DANIEL PEREIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081104587	ADAUTO FRANCISCO TORRE	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081106457	MARCIO NASCIMENTO PEREIRA DE BR	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081111543	VARGAS CALIBAS DE SOUZA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15081115512	VICTOR GABRIEL SOUZA DE ALMEIDA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15081122136	ROSANA APARECIDA LOPES GARCIA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081122378	MARIA SELMA DE ALENCAR	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081127521	GENIRA LACERDA DE LIMA FARIA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081129031	LUIZA BATISTA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081148330	PAULO VICTOR SOUZA DOS ANJOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081149016	GUSTAVO DA SILVA MOREIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15081159249	MARIA CRISTINA ALVES PAES	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081209199	HEIDI SILVA DE CAMARGO BEZERRA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081214082	ANA ISABEL CAVALCANTI DE MATOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081224030	ALISON DE JESUS DOS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081230200	LUCAS PAES PEREIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081235556	WELLINGTON FERREIRA ALVES	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081309179	SAMARA MOREIRA DE OLIVEIRA BARR	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081323559	MARIA DE LOURDES MENDONCA DOS S	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081328316	AGNALDO SILVA DOS SANTOS	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081334584	DULCILIA SILVA SOUSA ALEXANDRIN	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081348500	JULIANE INACIO BEZERRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15081357544	EDSON LEITE DE MELO	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081400406	SABRINA ABREU MATIAS DE LIMA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081403116	VERISSIMO JOSE DA SILVA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081406006	FELIPE PAIVA DE SOUSA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
15081406210	MARIA DE FATIMA PONTES DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081406531	CELIA BARBOSA TEIXEIRA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081421162	MARIA SOTERO DA SILVA PINTO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081422075	RENILDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081450132	JOSE BENIZ DE CASTILHO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081450320	LACI PALMEIRA VIEIRA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081454165	GABRIEL LUIZ PINHEIRO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081510028	VITORIA DOS SANTOS SANTANA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081517398	MAYARA MARTINS DOS SANTOS	08/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15081520033	DONIZETE FERREIRA DA COSTA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081524512	ANGELA VILANY SILVA ROCHA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081533003	MILENA MORAIS DA SILVA	08/05/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			4	0	0
15081538042	LUIZ FABIO DE AMORIM	08/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
15081548459	ZILDA DA PAIXAO SILVA SOUZA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081549209	JOSE WILKER RODRIGUES DE ALMEID	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081602174	AGENOR DA SILVA BORGES	08/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15081608060	ISABEL DE FREITAS RIBEIRO	08/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15081609146	MARILENE SOUZA SANTANA PINTO	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081607097	ELCIO DANTAS MACHADO	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081619139	JOAO ALVES DA ROSA NETO	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081641106	GABRIEL DA SILVA ABREU	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081648040	GUSTAVO SOUZA VIEIRA DE ARAUJO	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081702383	SAMUEL FERREIRA SANTOS DIAS	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15081703428	MARIA APARECIDA DE SOUZA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081714329	RAFAEL DE SOUZA SILVA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15081720173	VICTOR HUGO DOS SANTOS SILVA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081737166	ALESSANDRO SANTOS NASCIMNETO	08/05/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
15081743369	MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEI	08/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15081748389	ROSINA RABELO PINTO	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081800408	VERA LUCIA DA SILVA RODRIGUES	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081803331	DERIK RAMOS DOS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
15081811357	NADIR ALVES MACEDO	08/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
15081813559	CELSO DE SOUZA MARTINS	08/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
15081814509	ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS	08/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15081830367	JULIA SOUSA SANTOS	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.COLI	CR			8	0	0
15081803000	ADONIAS DOS SANTOS ROCHA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15081850068	AISAQUE SOUZA MARQUES	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081851037	ISABELLA DE OLIVEIRA BARROS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15081859160	VITOR VIEIRA SANTOS	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15081929028	MARIA DA CONCEICAO LINO MARTINS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081936243	RODRIGO PRESTES SANTANA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15081937418	LUCAS GATO DE ANDRADE	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081945133	ROSANA DE SOUZA OLIVEIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15081952545	JOYCE PASZKO SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15081958010	SEVERINA BRAGA DE SANTANA	08/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15082001311	MARIA DIAS DE SOUZA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082010335	JOSE LUIS ARCANJO CARVALHO	08/05/2024		BACIA	CR			3	0	0
15082019353	PETTERSON DOMINGOS BAZILIO	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082024136	MARIA DO CARMO TEODORA FRANCISC	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082029492	SOCORRO ROSA DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15082052280	ANA JULIA ROCHA BRITO	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15082056077	FATIMA DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082100257	PEDRO ROBERTO DA SILVA RODRIGUE	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15082107561	NAYARA INGRID CHRISTO SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15082111583	WESLEY ALBINO DOS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15082119562	REGIANE SIQUEIRA DIAS	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15082124109	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15082127399	MARIA DAS GRACAS AMORIM SILVA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15082132590	YGOR DA SILVA BASTOS	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15082137167	CRISTINA DA SILVA DE JESUS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15082142206	ALAN JHONI DE FRANCA BEZERRA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15082149448	LUCINETE ALVES DE OLIVEIRA	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15082156355	SARA SILVA DOS SANTOS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15082202150	ESTEFANY SOUZA GOMES	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082222230	ALAN JHONI DE FRANCA BEZERRA	08/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15082248278	SIDNEY FELIPPE OLIVEIRA FRAGA	08/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15082248448	ROSANA MARIA FELIPPE	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082258037	CONCEICAO APARECIDA DOS SANTOS	08/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15082304473	JULIO CESAR ANTONIO MODESTO	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15082306179	GUILHERME MAGALHAES DO NASCIMEN	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15082315048	JOYCE ARAUJO GROSSI SOARES	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15082317133	MARIA EDUARDA DE ARAUJO CATTANE	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15082318474	MATHEUS DE MELO DA SILVA	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082325544	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILV	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15082326317	GIULIANO ARAUJO SANTOS	08/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15082332321	MATHEUS FURLAN DE JESUS	08/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			14	0	0
15082358213	ARTHUR ANTONIO DA SILVA ARAUJO	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15090009306	THAMIRIS TAVARES SILVEIRA REZEN	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15090019054	RAUL FERREIRA LOPES	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15090027192	JAKSON PEREIRA DE JESUS	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090044507	VITOR DANIEL REIS DOS SANTOS	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15090049280	ARNALDO PEDROSO COSTA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15090108327	VALERIA IPAVES DO NASCIMENTO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15090109531	JOSE CARLOS ALVES	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15090111362	GABRIEL VICTOR TAVARES SANTANA	09/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15090114012	FABIANA FERNANDES DOS SANTOS	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090140350	ANTONIA DA SILVA PINHO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15090140561	MARJORIE BARBOSA DOS SANTOS	09/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15090146283	KAUA VICTOR NASCIMENTO SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15090151498	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS C	09/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15090153243	MARCELO VELOSO DE OLIVEIRA FILH	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15090158421	JOAO VITOR FREITAS DE SOUZA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15090204150	BRUNO MONTEIRO DE OLIVEIRA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15090213066	IZABELLY VITORIA DA SILVA SOUZA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090230054	ANTONIA TERTO DE SOUZA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090241125	JAQUELINE VIEIRA DOMINGUES FRAN	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090248452	JOYCE MENDES JARDIM	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15090255401	RAYANE FRANCA SOUSA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15090312100	DAIANE MAGALHAES ALMEIDA GOMES	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090319029	ANTONIO ROCHA XAVIER	09/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15090349502	AMANDA FERREIRA DE MOURA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15090403135	ANA CAROLINE DOS SANTOS SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090458463	WESLEY SILVA FERNANDES	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090542164	ERIC JOSE DE JESUS	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15090618060	ADEMILSON DOS SANTOS PEREIRA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090646381	EVANIO HENRIQUE DOS SANTOS	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090655250	JOAO VICTOR SOUZA FERREIRA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090711050	GABRIELLADE NARDI SABIA DE OLIV	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15090716335	FABIANA SENA OLIVEIRA PRATES	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15090725469	GILBERTO MARTINS PRADO	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15090729483	MARIA APARECIDA ATHAIDES SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15090734042	MAIARA THAIS PESSOA DA SILVA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15090738396	MARIA JOSETE ALVES DOS SANTOS P	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15090752289	ANGELA MARIA RODRIGUES DE SOUZA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15090809126	ANGELINA ELEUTERIO BORGATO	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15090756552	ANGELICA ELEUTERIO BORGATO	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15090800297	PAULO HENRIQUE SILVA VIANA SANT	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15090812273	MARISA CARDOSO DAMASCENO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15090810554	MARISA CARDOSO MADASCENO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15090813457	ZELDA SANTOS DIAS	09/05/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15090826044	RAFAEL DE SOUZA SILVA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15090827143	KATIA CRISTINA IPAVES DO NASCIM	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15090828269	SURYA TRAD RODRIGUES	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15090851343	JOAQUIM MACIEL RODRIGUES	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0	0
15090916002	JOSE CARLOS DE CASTRO	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15090916415	JOSE MARCELINO FREIRE	09/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
15090918282	LUAN HENRIQUE SOUZA FERREIRA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15090921258	ERICSON DE OLIVEIRA ABREU	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15090958080	RENAN CHAVES DE SOUZA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15090959337	ABILIO CARDOSO DOS SANTOS	09/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15091003432	MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEI	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091012555	MARLENE PEREIRA PEDRO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091018417	MATHEUS SOUSA DA SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15091026151	GELSON RODRIGUES DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091023410	MARIA APARECIDA DOMINGUES	09/05/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			7	0	0
15091025204	ALICE DE FATIMA DEZIDERIO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091028409	MARIA ADENIR QUIRINO DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091118175	JOSE EDUARDO DA SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15091122522	FERNANDA DO NASCIMENTO SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091123318	MARCELO KAIKY DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091124229	IGO LEAO RODRIGUES	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15091132518	SORAIA APARECIDA PEREIRA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091133283	FRANCISCA JUVINI MARQUES	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091146255	SHEILA CRISTINA DE OLIVEIRA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15091156339	WENDELL MATHEUS GERALDO DA CRUZ	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15091201453	HELOISA OLIVEIRA GALDINO	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15091208111	MARIA LIMA DE ARAUJO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091208450	ANTONIA JUCILENE PEREIRA DE SOU	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091233209	NATALY ALMEIDA DE MELO	09/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
15091253549	ELUZIA DALVA DOS REIS	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15091251581	ANA STELA ALVES PAIVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0	0
15091305498	NARZILIA DANTAS DE NOVAIS	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091307311	JOSE ROBERTO DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091321290	RAYSSA LUCINDO HONORIO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091328127	VITORIA OLIVEIRA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091329577	LUCAS DE SOUSA DUARTE	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15091335484	ADLEN DE LIMA ABREU	09/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
15091344316	RAYSSA LUCINDO HONORIO	09/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15091347324	JEFFERSON ANGELO DA CUNHA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091356559	JOSE ROGERIO DA ROCHA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0	0
15091413510	MONICA PEREIRA DA SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15091415573	THOMAS SILVA DOS SANTOS	09/05/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
15091418439	LUAN DOS SANTOS SOUSA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091429284	JOYCE SILVA SANTOS	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15091437339	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15091443166	HAROLDO HENRIQUE GERALDO DE SOU	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15091444264	GERSON JOSE DA COSTA	09/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
15091446456	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	09/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15091459529	ROSA HELENA DE PAULA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15091506482	KAROLINE COSTA AZEVEDO	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091533066	FRANCISCA ROSA SOARES	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15091542041	SIRIO RIBEIRO DOS SANTOS	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15091534281	CRISLAINE ALVES DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091552311	PAULO CESAR BLANCO	09/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15091559566	JUSCARA MARIA PIAUHY	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15091600584	LEONARDO DAVI PAIXAO DE SOUSA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15091610325	ERALDO SEBASTIAO DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091616363	SILVANA AFONSO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091619150	MARGARIDA SANTOS DE OLIVEIRA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091620465	VANDA MARIA DA SILVA	09/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15091621243	PEDRO BOAVENTURA BASTOS	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15091623412	ZENILDO SOARES	09/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15091534573	ROBSON CARLOS TIAGO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091640521	VIVIAN ISABELE SOUZA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15091646305	ROSELI ROCHA DA SILVA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15091648139	ELIZABETH DA SILVA BARROS	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15091706099	PEDRO BOAVENTURA BASTOS	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15091712154	HELENA MARIA ESCAUTABORGO DE SO	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091715368	DAPHNE BARBOSA BORGES	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15091722049	CHRISTIAN BARBOSA OLIVEIRA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
15091728363	JOSUEL JULIO DE OLIVEIRA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091736388	WEMERSON DA CONCEICAO DE JESUS	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091746506	RODRIGO OLIVEIRA BARBOSA	09/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15091757116	VALTER DOS ANJOS MARTINS	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15091810188	MARILDA DA CONCEICAO DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091827361	VERA LUCIA TEIXEIRA DE SOUZA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091832592	EDUARDO JOSE	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091833378	SIMONE DE OLIVEIRA	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091609322	NIVALDO SABIO SERAFIM	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15091903328	KAROLYNNE SOUSA E SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15091912523	FLAVIO RIBEIRO DE JESUS	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0	0
15091927283	ANA VITORIA BOARETTO DE JESUS	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15092007092	WILSON SANTOS SILVA	09/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15092007519	ANA KAROLYNA CARREIRO VIEIRA DE	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15092019502	MARIA CELIA DA SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15092026060	RAFAEL CARRILHO SOBRINHO	09/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15092053454	DESCONHECIDO JOSE DA SILVA LEIT	09/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15092056240	CLEBER DE OLIVEIRA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15092057068	KAUE VINICIUS CAVALCANTE SILVA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15092057562	ANA BRITO DE SOUZA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15092058477	ROSALINO GONCALVES PEREIRA	09/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15092136540	ELIANA VIEIRA SOUSA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15092101463	SELMA BISPO FRAGA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15092104567	PRISCILA CRISTINE MOTA DO REGO	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15092133270	MICHELE DE SOUSA	09/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15092135284	JESSICA FIRMINO GAMOS	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15092136144	VERA LUCIA TEIXEIRA DE SOUZA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15092151297	SILVIO GOMES DA SILVA	09/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15092152073	RICHARDSON APARECIDO DA SILVA	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15092207299	ERICK DA SILVA OLIVEIRA	09/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15092217544	STEPHANY SILVA NASCIMENTO	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15092241488	LETICIA DIAS MELICCHIO	09/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15092243337	LARISSA APARECIDA PEREIRA	09/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15092244387	VALTER DOS ANJOS MARTINS	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15092245107	ADILSON OLIVEIRA CANTIL	09/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15092310183	EDSON DOS SANTOS BARROS	09/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15092314492	ELIAS PEREIRA DE BRITO	09/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15092323046	SONIA REGINA DOS SANTOS	09/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15092335621	LUCIANO DOS SANTOS ALVES	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15092339350	JEFFERSON MARQUES NETTO	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15092341529	DOUGLAS LUIZ DA SILVA LIMA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15092348548	MARIA IVONEIDE RODRIGUES COSTA	09/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15092354436	MARIA IREUDA DA SILVA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15100013306	CLAUDIO MOISES ALVES PINHEIRO	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15100045117	YAGO FERNANDES RIBEIRO FENZ	10/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15100120133	RAFAEL AZEVEDO DIONISIO	10/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15100115310	RAFAEL AZEVEDO DIONISTO	10/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15100340368	JOSE ANTONIO MARCILIO	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15100429109	MARINA SANTOS SILVA	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15092250181	JOSE AURINO PEREIRA PINTO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15100501390	MARIA DE LOURDES DOS ANJOS GOME	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15100523591	ERISVAL BULHOES DE SOUZA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15100640139	JULIANA GONCALVES DOS SANTOS	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15100707294	MANOEL BARBOSA DE LIMA FILHO	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5100709387	PAULO RICARDO NASCIMENTO FERREI	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100709442	ROMILDO SANTOS DE SANTANA	10/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5100718585	HENRICCO DUARTE AVELINO VIRGILI	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5100732126	MARILUZ SANTOS SILVA ROQUE	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5100737597	SEBASTIAO MOSER	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100742441	JEFFERSON WILLIAM DE ANDRADE	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5100747327	RUTE SILVEIRA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5100751533	LUCIANA BEZERRA DA SILVA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5100753441	MONICA GLOGAUER	10/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5100801209	SILVIA CRISTINA SOUZA DA SILVA	10/05/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			3	0	0
5100803455	RILDO RODRIGUES CONGA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5100806498	LETHICIA OLIVEIRA CARDOZO PEREI	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5100807327	CHAIANE LIMA DA SILVA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5100808210	GABRIELA DOS SANTOS FERREIRA	10/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
5100809541	GILDETE BATISTA AMORIM	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100812167	VANIA MARIA ALMEIDA DE SOUSA	10/05/2024		COLUNAS	CR			8	0	0
5100841185	EDSON CUSTODIO DOS SANTOS	10/05/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			4	0	0
5100839115	ROSANA APARECIDA QUIRINO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100839563	MARIA INEZ ALVES DOS SANTOS ROD	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5100851329	ALAIDE SANTOS DE CARVALHO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100844565	JOSE CARLOS BORGES DOS SANTOS	10/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5100848343	IVANILDO IZIDIO DA SILVA	10/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5100853519	LETICIA DA SILVA SANTOS	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5100856294	JOSE EVANGELISTA DE SOUZA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100857006	DANIEL MAX GOMES DE OLIVEIRA SA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5100859065	MIRIAN NAKUTIS BARBOSA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100900503	LUCIA APARECIDA FERREIRA DOS SA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5100905088	ADRIANA DE MELO AMARAL	10/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
5100906216	RENILDA VIEIRA SANTOS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100908074	VICTOR PETRATO DE CAMARGO MORAE	10/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5100924340	DENISE APARECIDA CORNELIO SOUZA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100947590	EDSON DOS SANTOS NOBREGA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5100953258	JOSE AURINO PEREIRA PINTO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5100954412	MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVE	10/05/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
5100956347	LUCIVALDA FREIRE	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5100957479	GABRIEL SILVA SANTOS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101001509	AMANDA GOMES DIAS	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5101000564	LUCAS PERREIRA DE JESUS AUGUSTO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5101009288	STEPHANIE FERNANDA COSTA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5101010014	CICERA LOURENCO OLIVEIRA	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101018327	YASMIN KEDMA MATEUS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101046439	EDNA MALDONADO TEIXEIRA LEITE	10/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5101057417	IVAN ARAUJO DA SILVA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101100591	MARIA D AJUDA REIS LIMA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101101475	JOSEFA TAVARES DOS SANTOS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101106108	ZILDA VIEIRA DOS SANTOS	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101117179	ADRIELE APARECIDA VIEIRA SILVA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101119256	EDITE GONCALVES DOS SANTOS	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5101127042	BRUNA MOREIRA TIEZZI	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101131175	JAILTON SOARES DA SILVA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5101139252	LUCIENE DE JESUS DOS SANTOS	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5101147207	RAFAEL BERNARDO AMARANTE	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			6	0	0
5101200408	JOABI CESARIO SOUZA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5101202519	JOSE TORFO DE OLIVEIRA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101215497	MARCIA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101204276	MAGNO APARECIDO ROCHA MACHADO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101226369	THAISSA CORDEIRO DE LIMA	10/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5101233586	NADIR ALVES MACEDO	10/05/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
5101235158	VITAL SAMPAIO DE SOUZA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101252990	PAULO CESAR DA SILVA CANDIDO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101300035	JOSEANE SILVA COSTA	10/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5101320572	LUCAS EMMANUEL BATISTA DE OLIVE	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5101346396	MARCIO BANHOS ROCHA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101355535	CAMILA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
5101412393	GABRIEL DOS REIS DE CARVALHO	10/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5101421456	ELIZABETH COPASIO AUGUSTO	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101440451	CARMELITA RIBEIRO NASCIMENTO	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101445190	SUZI DA SILVA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101446026	MARCOS FERNANDES GUIMARAES	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101446377	ANDRESSA DA ROCHA SOUZA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101504450	TATIANA DOS SANTOS PEREIRA	10/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5101513092	ELISABETE DIA DOS SANTOS	10/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5101522164	DAIVA ROSA DE LIMA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101525520	ANTONIO FERNANDEZ MUNOZ	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101542550	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANT	10/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5101545062	NADIR LAVES MACEDO	10/05/2024		TÓRAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5101558027	MATHEUS GONCALVES DE AGUIAR	10/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5101618178	YASMIM KELLEM CHAVES BONFIM	10/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5101626096	JACKSON PEREIRA DE JESUS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101628026	ANDREA NOVAIS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101628570	KAIO OLIVEIRA LACERDA	10/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5101644315	WANDA LIMA MAGALHAES	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101648074	VICTOR SALES PIMENTEL DE SOUZA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5101652477	DESCONHECIDO RICARDO RIBAS DOS	10/05/2024		BACIA.CRANIO	CR			4	0	0
5101704492	JOSE CANOLA FILHO	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101726484	JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101714075	ANTONIA DA SILVA PINHO	10/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5101728584	CELSO DE SOUZA MARTINS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101730058	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS C	10/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5101735162	IVAETE SOUSA PEREIRA SANTOS	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101736190	MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIV	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101745572	EDINA MALDONADO TEIXEIRA LEITE	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101809003	MAYLON SOUSA BRUNO	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101810563	KAUE TEIXEIRA DA SILVA BORGES	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101812308	MARILENE SALVADORA TALO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101817032	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5101823026	ALTAMIRO MARQUES PEREIRA	10/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5101829465	MARIA EDUARDA FERNANDES DOS SAN	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5101834592	SELMA SOUZA GOES	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101840345	JENNIFER NICOLY FERNANDES TRUDE	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101844396	SOLANGE SANTOS DE JESUS DA SILV	10/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5101857529	DESCONHECIDA FEMININA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0	0
5101916546	GABRIEL BATISTA PACIFICO	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
5101927426	CICERO FERREIRA DA SILVA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101930060	SEM DOCUMENTO GUILHERME SANTOS D	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5101933078	HAMILTON LEITE BUENO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5101935204	WELTON MACHADO DE SOUSA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5101958084	PEDRO HENRIQUE DA SILVA REIS	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
5102007552	DAVID FERRAZ DE ALMEIDA	10/05/2024		CRANIO.COLUNAS .BACIA.TORAX.OM	CR			12	0	0
5102027349	PAULO HENRIQUE DO NASCIEMNTO OL	10/05/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
5102037487	KEMILY AMANDO PEREIRA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102042595	ANISIA PEREIRA DE OLIVEIRA	10/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
5102057242	FELIPE RODRIGUES LIMA	10/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5102058323	CARLOS HENRIQUE FERREIRA JANUAR	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5102059393	JACKELINE ZANETTE	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102101092	EMERSON DA SILVA PEREIRA	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5102107573	ANGELICA DA SILVA CRUZ	10/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
5102109315	MARCOS PAULO DO NASCIEMNTO BRIT	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102118230	DENIS ANACLETO DOMINGOS	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5102129052	KAIQUE ARCANJO CRUZ	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5102141182	LUCAS ALBERTO DE SOUZA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102146028	HELOISA RIBEIRO DE SENE	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102151164	CLAUDIONOR ANDRADE CARDOSO FILH	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102204461	VALDILENE DIAS DA SILVA	10/05/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS SUPERI	CR			6	0	0
5102222073	ALESSANDRA ALVES PEREIRA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5102239564	MARIA DA CONCEICAO SILVA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102241072	RENATO TADEU XINICCA	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102246399	MIGUEL PAULISTA CARDOSO	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5102247504	LARISSA PAIVA BERNHARDT	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102249278	MARLUCIA DOS SANTOS MELO	10/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5102254565	LARISSA APARECIDA PEREIRA	10/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5102349528	SAMUEL SOUZA VALENTIM	10/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5102356180	INGRID FARIAS GIMENES DA SILVA	10/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5110011274	SILMA FERREIRA COSTA LUIZ	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110013055	AMANDA DOS SANTOS CORREIA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110017134	ZILE FERREIRA PINTO	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5110022185	FABIANO DA SILVA JUNIOR	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5110025290	GABRIEL GOMES DE OLIVEIRA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110029504	CELSO DUARTE VIEIRA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110035114	LUIS PAULISTA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110059487	EMERSON ETHLON ANTUNES LUZ	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5110107126	CLAUDIO MOISES ALVES PINHEIRO	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5110110317	NATALYA SILVA DE MEDIROS	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5110146550	MARIA JOSE ALVES	11/05/2024		CRANIO	CR			3	0	0
5110222350	OMILDO RICARDO DOS SANTOS	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110329575	GUSTAVO SOARES MARTINS	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110335061	ALEJANDRO KELVIN DE SOUSA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
5110341179	JOAO VICTOR SOUSA FEITOSA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110343410	ADAMO MONTEIRO LEITE	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5110346497	KETLYN LIMA DOS SANTOS	11/05/2024		CRANIO.ABDOMEN.MEMBROS INFERI	CR			10	0	0
5110400340	FLORITA GOMES BARBOSA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5110414123	MARIA CORDEIRO DO NASCIMENTO BO	11/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15110446038	ENEMIA DA SILVA NOVAIS	11/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
15110554136	JOSELITA GOMES DA SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15110632117	MARISA CARDOSO DAMASCENO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15110708213	EDITE MARIA DE JESUS OLIVEIRA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110716195	LUCAS ALBERTO DE SOUZA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15110736169	ERALDO CARLOS DA SILVA	11/05/2024		CRANIO	CR			3	0	0
15110739249	MANUEL DE ARAUJO PESTANA FILHO	11/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15110745144	FABRICIO CONCEICAO	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15110748383	LUANY SANTANA SOUZA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110753099	AILTON RODRIGUES SANTOS	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15110757525	EVELYN STEPHANE RAMOS	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110800461	JOSEFA MARIA CONCEICAO	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110805448	TATIANA JITSUCHAKU	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15110810273	EDITE MARIA DE JESUS	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110815582	EDVALDO DA SILVA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110818431	SAMUEL DE SOUZA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110822017	ANTONIO CARLOS ALVES	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15110829357	GUILHERMINA SANTANA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15110833021	LORENA MANUELA DA SILVA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110836424	FABIO DOS SANTOS SOUZA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15110841217	DIEGO LUIZ DE OLIVEIRA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110843566	AMARILDO ALENCAR	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15110844273	MARCELO DA SILVA SANTOS	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15110844128	JOSE CARLOS PEREIRA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110906111	EUNICE SANTOS DA SILVA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			10	0	0
15110901592	ARIANO VIEIRA DAMACENO	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15110925392	ADRIEL GOMES OLIVEIRA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15110929524	MANOEL PEREIRA DE SOUSA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15110932009	GRACIELLY FERREIRA DOS SANTOS C	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15110934144	SEBASTIAO DE ALMEIDA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15110940173	THEOSETE MACEDO DA SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15110940445	HENRIQUE COSTA VERISSIMO	11/05/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15110956288	ANTONIO MAURICIO DE SENA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15111016416	FRANCISCO FERREIRA GOMES	11/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15111025599	AGNELO LIMA DOS SANTOS	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15111045141	SANDRA ROSA DE ALMEIDA SILVA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15111054363	EVILYN EVA DE TORRES	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111101513	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	11/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5111112541	JOSELITA DE OLIVEIRA LOPES	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111116539	REINALDO GALDINO DE OLIVEIRA BA	11/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			5	0	0
5111128505	ALAIDE SANTOS DE CARVALHO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111127480	MANOEL PINHEIRO NEVES SOBRINHO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111135020	VIVIANE SOARES DUTRA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			7	0	0
5111146399	CRISTIANE ALVES ALMEIDA JESUS	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111152457	JOSE LEANDRO DA SILVA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5111200327	MARIA CATARINA SOARES	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5111211240	SEBASTIAO MOSER	11/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
5111215366	KAUE OLIVIERI SANTOS	11/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.OI	CR			9	0	0
5111238149	FELIPE BRANDAO FERREIRA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
5111246549	TATIANA PAULA SATURNINO SACCHI	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5111250506	WELLINGTON FERREIRA LIMA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5111255474	ALLAN DE OLIVEIRA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5111300194	SEVERINO GALDINO DA SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111304411	DIEGO SANTOS OLIVEIRA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5111307270	JANE CLEIDE MARIA BRITO	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111312221	MARINALVA SILVA DOS SANTOS	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5111322275	VERA LUCIA VALENCIO DE ALCANTAR	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111347525	DIEGO SANTOS DE OLIVEIRA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5111351241	NIVEA DA SILVA MACEDO FERREIRA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5111359022	JHONATA SOUZA DOS SANTOS	11/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
5111412082	BRUNO SANTOS DA SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111417477	SILMARA RAMOS OTINO DA SILVA	11/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5111444317	ESTHER TRINDADE DE OLIVEIRA	11/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
5111451106	CRISTIANO FERREIRA SOARES	11/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
5111510282	ELAINE CRISTINA DE ANDRADE NEME	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111516220	MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDE	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111526130	MARIA LUCIA DOS SANTOS FREITAS	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111527398	IDORALDA GARCIA DE ALMEIDA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5111531549	KAROLINE COSTA AZEVEDO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111533136	LAURITA PEREIRA DE JESUS OLIVEI	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111559457	JOSE TORFO DE OLIVEIRA FILHO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111609065	LOURDES MARTHA MACIEL	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111614445	JAIR CORDEIRO REIS	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5111624175	MARIA DA CONCEICAO SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5111630249	KAUE JESUS DA SILVA	11/05/2024		CRANIO.COLUNAS .MEMBROS SUPER	CR			6	0	0
5111637168	JEAN CARLOS LIMA DE SOUZA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15111648155	CILEIDE DO NASCIMENTO CALACA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111652261	CECILIA SOPHIA PEREIRA DOS SANT	11/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15111657137	EUNICE ROSA DA SILVA	11/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
15111721225	ALEXANDRE AUGUSTO CORDEIRO NOVA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15111731492	CARLOS EDUARDO PEREIRA DA SILVA	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15111738598	ANINA NICOLETTI SCARAMUZZO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111742437	ERICK ALVES DE SOUZA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111748332	EMILIA PEREIRA DE SOUZA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15111805167	JOSE MANOEL DA SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111808418	GUSTAVO DOS REIS GOMES	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15111813185	PAULO DOS SANTOS MENESES	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111813418	GERSON FERNANDES DA SILVA	11/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15111831488	LUCAS ALBERTO DE SOUZA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15111835360	ERICK ALVES DE SOUZA	11/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15111845215	MARILENE DA CONCEICAO SILVA SAN	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15111851325	CELMA SORO DE ALBUQUERQUE FERRE	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15111902397	JOSE CARLOS DUARTE	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15111905359	SENHORINHA MAGALHAES CARNEIRO S	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15111907561	MARIA LUIZA FERREIRA DE OLIVEIR	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15111917497	DELZUITA LEITE VIEIRA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111919590	MATHEUS EBERTON TOKUMOTO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15111920581	GUSTAVO DOS REIS GOMES	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15111932178	MANOEL FERREIRA DA SILVA	11/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15111944116	PETRINA ALMEIDA LIMA	11/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15111946370	DAMIAO MARQUES DAMASCENO	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15111952093	RAPHAEL HENRIQUE DA SILVA	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
15112000365	ARIVALDO DA SILVA AQUINO	11/05/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0	0
15112008079	JOYCE MANTOVANI MARQUES	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15112013219	ROSANGELA DA SILVA ALEXANDRE	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15112018504	ARABELA PENERES DA SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15112030165	RITA ASSUMPCAO FONTINI VITORINO	11/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15112103495	MARIA APARECIDA MUNHOZ DOS REIS	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15112110102	LETICIA TAMIRES PAIXAO MARINHO	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15112127289	JAILTON SANTOS DE SOUZA	11/05/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0	0
15112140050	LUCIANA CORDEIRO LOURENCO	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15112147171	CLEUDINHO ALVES FERREIRA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15112207281	ABILIO LIBERATO DA SILVA	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15112208504	JESUS LOPES SOARES	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5112210012	ANDREIA BERNARDO CAMPOS	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5112211422	GUILHERME VIEIRA DUARTE	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5112213512	VICTOR BARBOSA RAMALHO	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5112225205	ANTONIO WALLISSON BARBOSA SILVA	11/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5112237290	RAFAEL CARRILHO SOBRINHO	11/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5112239518	ARLETE DO CARMO JACOBINA RIBEIR	11/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5112244365	MARIA APARECIDA DE GIACOMO	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5112317208	CACILDA PIVA LIMA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5112338170	CLEIALDO SILVA SANTOS	11/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5112344190	WILKER ASSIS ROCHA	11/05/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
5112353112	LACI PALMEIRA VEIRA	11/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5112358191	THALYTA ACYOLE SALDANHA	11/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5120011462	MARIA DA NATIVIDADE DOS SANTOS	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5120019580	FELIPE GERALDO ANTONIO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5120057262	WESLEY FERREIRA LACERDA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120127200	VALDILENE DIAS DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .MI	CR			5	0	0
5120147007	DELI SABINO DE OLIVEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5120152329	WAGNER NOBRE SATURNINO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5120156108	SEBASTIAO DE ALMEIDA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5120200030	ANGELA NEPUMUCENO GOMES DA SILV	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5120207121	ARTHUR SOARES DA CONCEICAO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120425316	JULIA VIEIRA DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5120606457	CARLOS DANIEL CALDAS DOS SANTOS	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5120702423	GABRIEL DE SOUZA ROMAO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120715400	ERNICELIA CARDOSO PORTO	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5120725157	VITOR HUGO DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .TC	CR			8	0	0
5120747372	IVETE GERMINO DE LIMA	12/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
5120750384	MARIA DE LOURDES CEZAR MOREIRA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5120756290	JESUINO ALVES MOREIRA	12/05/2024		OMBRO.CRANIO	CR			4	0	0
5120810414	CARLOS CEZAR DOS SANTOS BATISTA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120814471	VALDIR MATOS SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5120817522	LEANDRO VIVEIROS DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120821000	LUANA ALMEIDA COSTA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120822593	MATILDE FERREIRA PASCOAL	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5120825476	APARECIDA MARIA DE OLIVEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5120831101	SUSANA DE OLIVEIRA BARRETO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5120836112	WILLIAN DOUGLAS SOMOGYI CAMARGO	12/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
5120841084	MIGUEL OLIVEIRA GOMES	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5120844480	MARIA EDJANE DA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5120849458	MARCOS ANTONIO CHAVES JUNIOR	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5120852543	HEITOR SILVA DE OLIVEIRA	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5120855598	CRISTIANE JESUS ROCHA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120859047	MANOELA PEREIRA RODRIGUES	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120901114	JOELMA RODRIGUES SANTOS SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5120909152	CACILDA PIVA LIMA	12/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5120857521		12/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5120904570	DIANA GOMES RIBEIRO BRITO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120909355	MARCELO SANDY	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5120913502	BENICIO BETI RUFINO	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5120917110	MILTON LOPES	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
5120921104	JOSE DILSON DO MONTE	12/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5120928238	WELLINGTON APARECIDO NASCIMENTO	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5120927192	ANA BEATRIZ DA SILVA SANTOS	12/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5120936441	ELIANE DE OLIVEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5120939543	ENZO HENRIQUE SOARES DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5120947134	CARLOS ROBERTO GOMES	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5120949442	MARIA GERALDA DA MATA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5121003229	ROSILNE GONCALVES	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5121007073	PRISCILA CELIA DOS SANTOS	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5121011211	JOAQUIM GOMES VIANA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121013148	BRENO AUGUSTO DOS REIS LIMA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5121019283	LETICIA MOURA DA CRUZ	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5121024486	ANDRESSA VITORIA ALVES DE AMARO	12/05/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			10	0	0
5121024021	MARIA REGINA ROGERE	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121045167	HALISON LACERDA RIBEIRO	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5121045454	GILSON APARECIDO ALVES	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121046127	VALERIA BARBOSA DE SOUZA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121046487	MARCOS PEREIRA DA CRUZ	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121048388	MARIA HORTENCIA DOMICIANO RODRI	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121049005	LIZ LIMA DE OLIVEIRA	12/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5121049235	PIERRY DOS SANTOS BENTO DA SILV	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5121050007	TANIA MARIA DA CONCEICAO MELO S	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5121050265	MARIA DE LOURDES SANTOS DE SENA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121050458	MARIA RAIMUNDA SENA OLIVEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121122491	MARIA EDUARDA OLIVEIRA DA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121126473	ANDRESSA VITORIA ALVES DE AMARO	12/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5121121526	JOANA DARC SANTOS DE LIMA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5121122117	VALMIRA ZULMIRA DOS SANTOS	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121122287	JOSE FERREIRA DA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121125204	PRISCILA CELIA DOS SANTOS DESCO	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5121200449	WESLEY PATRICIO DE SOUZA SANTOS	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121210321	JOSE MANOEL DA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121211398	GILDO ALVES DE OLIVEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121212159	GABRIEL LAURO VIEIRA NUNES	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5121212368	ANA LIDIA TRINDADE OLIVEIRA	12/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
5121212555	BEATRIZ ALVES DE SOUZA	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5121213133	VINICIUS PEREIRA DA SILVA SOUSA	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5121213387	BRUNO PRESTES SANTANA RODRIGUES	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			6	0	0
5121240250	MARCELINO PEREIRA	12/05/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
5121240492	THAIS OLIVEIRA DE ALMEIDA DUTRA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121241081	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS NO	12/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5121214127	SILVIA HELENA ALVES DE SOUSA AB	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5121314158	ANTONIO CARLOS PEREIRA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121317194	FRANCISCO PINTO DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO.COLU	CR			10	0	0
5121343211	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS	12/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5121355542	VINICIUS FRANKLIN DE OLIVEIRA	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5121357047	WAGNER FERREIRA LEITE	12/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			19	0	0
5121356401	FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121426321	JOSE DE ANDRADE SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121427140	JEAN DA SILVA ALMEIDA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5121431065	VANESSA DA SILVA GOMES	12/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
5121436341	RIVELINO FRANCISCO DA CRUZ	12/05/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			9	0	0
5121450317	MICHELE CRISTINA DE OLIVEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121451383	CLERIA IRINEU	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5121453589	ELINALVA FERREIRA DOS SANTOS	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5121458476	MARLY DIAS DE CARVALHO	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121504369	ANA LUCIA DA CONCEICAO	12/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5121509101	IVANILDO DE JESUS OLIVEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121514479	MARIA DAS DORES NUNES	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5121537540	EDIJANE DA SILVA SOUTO GOIS	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121540374	ANDRE LUIZ ALVES FONSECA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121558231	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121613441	BRUNO GUILHERME DE SOUZA SILVA	12/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5121630427	MARIA DA CONCEICAO SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5121623234	MARIANA DINIZ MARTINS	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			7	0	0
5121640294	ORAIDE DA ROCHA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121642151	MARIA DO SOCORRO SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121637256	MIRAILDES DOS SANTOS SILVA PORT	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121649050	DOUGLAS LOIOLA SILVA	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5121649333	WILLIAN DE SANTANA COSTA SAMPAI	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5121705321	LUIZ OTAVIO RAMOS OLIVEIRA	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5121659405	MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDE	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121716250	INACIA VIEIRA DA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121721160	IRAILDES DOS SANTOS SOUSA BARRE	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121728007	TAMAIRA SILVA DE MACENA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121738232	THEO HENRIQUE AQUINO DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5121747455	JOAO VICTOR NOGUEIRA GOMES	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5121750041	ERIMENDES LEANDRO DE SOUZA	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5121805498	FERNANDA ALVES GAMA SILVA	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5121809237	AMANDA SILVA FERNANDES	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121813177	ERIMENDES LEANDRO DE SOUZA	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5121813590	HENRIQUE SANCHES GARCIA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5121824069	DIONE FERREIRA DE ARAUJO	12/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5121840101	ANA PAULA ALMEIDA DOS SANTOS	12/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
5121852392	WESLEY MARCO GONCALVES DE FREIT	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
5121900394	CLAUDIA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
5121911314	VANESSA DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5121917527	KAUANY BATISTA CIDRONIO	12/05/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES.BACI	CR			5	0	0
5121931213	GIOVANE ALVES PAIXAO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.MEMB	CR			9	0	0
5121948336	AMANDA NOVAES DE ALBUQUERQUE	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121949079	JOAO FERNANDO PEREIRA CERQUEIRA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5121957175	JOICE IDALINA SANTOS DE OLIVEIR	12/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5121951126	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5122002498	NIVALDA REIS DA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5122003162	MARIA BRITO DA SILVA VICENTE	12/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5122017557	GUILHERME ROCHA CAROLINO	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5122019036	SANDRA APARECIDA DA CRUZ LIMA	12/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5122042406	DESCONHECIDO	12/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
5122046586	EUCLIMERIO FARIA DA SILVA JUNIO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
5122018244	LUANA SANTOS DE SOUSA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5122114546	MAYARA APARECIDA DA SILVA LIVRA	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5122118363	VANESSA CRISTRINA SEVERO DE SOU	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5122159525	IDALINA DOS SANTOS DE JESUS	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122201318	ROBSON EDUARDO DA ROCHA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122202484	IVONEIDE ALMEIDA DA SILVA	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5122212467	MIRIAN ELIZABETE LOPES	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5122204044	JAMIL DIAS	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122219374	ELIETE FABRICIO	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5122235084	LUCIENE GONCALVES DE SOUZA DE O	12/05/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
5122304127	CELSO DE SOUZA MARTINS	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122305156	JOSE CARLOS DOS SANTOS	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122308519	CELIA ARRUDA DA LUZ SANTOS	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5122306523	MARIA LADISLAU DOS SANTOS	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122307262	ISAQUE ALVES DOS SANTOS	12/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5122307486	JOAO HENRIQUE FRANCISCO DA SILV	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122308134	GABRIELA VANESSA DE LIMA MATHEU	12/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5122334017	ANDREA PAULA DE LIMA MATHEUS	12/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5122334415	AMANDA SOUZA GOMES DA SILVA	12/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5122335430	GERCINA PEREIRA DA SILVA	12/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5122335094	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	12/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
5122336156	ALINE DA SILVA DIAS	13/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5130008526	ZILDA LIMA ARAUJO	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5130017096	KAUANY RODRIGUES SOARES	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130027462	ELIZABETE SOUZA DE ASSIS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5130045523	ELAINE CRISTINA DE JESUS DINIZ	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
5130104314	DONIZETE FERREIRA DA COSTA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130128404	FRANCISCO DE ASSIS SOARES	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130129445	ROSINA RABELO PINTO	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130130464	TATIANE DE TOLEDO PINTO	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130133303	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5130137402	RODRIGO COSTA DE SOUZA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130141331	YASMIM SANDY ALBINO	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5130146454	ANA MARIA KOVACS	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130235177	NELI DA SILVA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130241106	MARCELO SOUZA FERREIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130323409	FABIO CORREIA DE FREITAS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130328186	ELIENE MARIA DE SOUZA SILVA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130328548	GLEIDSON BOSCO SAMPAIO	13/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5130347368	NICHOLAS ALVEZ ZEFERINO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5130408146	BRUNO HENRIQUE BELTRAME	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .BA	CR			12	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5130435160	KLEBER DA SILVA BANDEIRA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5130505018	KALINE MICAELE DOS SANTOS SILVA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5130510460	GENESIS CALIXTO SANTOS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130529351	FERNANDO HENRIQUE HARGER LAGES	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5130532589	DIRCE DE SOUZA NEVES	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130600031	MERCIA SANTANA VIEIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130609364	LUCINETE DE ARAUJO VELOSO DO NA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130618246	ROSENILDA DIAS ARANHA	13/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
5130635113	GUILHERME SILVA RAMOS	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130634260	BIANCA BIUDE SOUZA	13/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
5130644387	UADSON MOTA DE MEDEIROS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5130655468	MERCIA SANTANA VIEIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130659431	RENATO GOMES DE DEUS	13/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5130701520	IRAJANE VIEIRA DUARTE ALMEIDA	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5130706239	FRANCISCO RONCON NETTO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130711482	TARCIZIO SOUZA DE JESUS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5130735065	JOANA CARVALHO DE OLIVEIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130736391	BRYAN DOS SANTOS MILIETTI	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130738142	MARIA DA CRUZ RIBEIRO ALVES	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130739475	EMANUEL FELIPE CORNELIO DOS REI	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5130743011	JULIANO DOS SANTOS FERREIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130740535	MARLY BATISTA DE OLIVEIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130801049	ELAINE PEREIRA DOS SANTOS	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130807247	GERALDO JANNEO DOS SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5130823034	FILADELFO PEREIRA LIMA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130830502	IZAIAS AUGUSTO NICACIO DOS SANT	13/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5130838593	FRANCISCO GOMES DA SILVA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130929119	VANESSA SILVA NOGUEIRA	13/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5130932514	ALDO FERREIRA DE SOUZA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130939258	MARIA JOSE DA SILVA	13/05/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			7	0	0
5130940310	MARIA AEROCLEIDE BEZZERRA DE SO	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5130941301	HENRY VIANA DIAS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5130943054	VITOR HUGO MARTINS GALVAO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5130944258	MANUEL DOMINGOS DANTAS	13/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5130945233	CLAUDIO DE ARAUJO SILVA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131020181	NATALICIO APARECIDO CARVALHO	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131024224	MARCOS PAULO DA SILVA SENA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131025379	CARLOS ALBERTO PALMEIRA	13/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5131034205	RAISSA EMILLY DA SILVA SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5131053024	MARIA DAS DORES DE OLIVEIRA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131054025	ALINE DE OLIVEIRA SANTOS	13/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5131106584	THOMAS SILVA DOS SANTOS	13/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5131142246	ELIDA GIOVANA PICANCO DA SILVA	13/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5131151039	ISABELLA SOARES DE OLIVEIRA	13/05/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERI(	CR			8	0	0
5131208268	JAQUELINE CRISTINA RICARDO	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
5131216247	FRANCISCO MEDEIROS DA SILVA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131222191	GEIZA MENEZES	13/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5131232081	VINICIUS DA SILVA REIS	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131239205	JEFERSON GONCALVES DOS SANTOS	13/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5131254278	ZENAIDE DA TRINDADE FERREIRA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131255222	WILSON MENEGUESSO DE OLIVEIRA S	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5131256290	PAOLA SOUZA DA CONCEICAO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5131310148	PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO SANTO	13/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5131319355	RENATO TADEU XINOCCA	13/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
5131323142	HARUO VALTER SAKAI	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131324450	CACILDA PIVA LIMA	13/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
5131329022	MARIA DO ROSARIO ALVES PEREIRA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131339257	IDALINA DOS SANTOS DE JESUS	13/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5131333444	THIAGO HENRIQUE OLIVEIRA DO CAR	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5131345147	DIRCE DE SOUZA NEVES	13/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
5131357217	FRANCISCO MACHADO DE CARVALHO	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5131357502	WALDEMIR SABINO DA SILVA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131401547	CAMILI DOS REIS SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5131402501	SIMONE OLIVEIRA NASCIMENTO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131405048	WESLEY DE OLIVEIRA BATISTA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131417599	CAMILA MARQUES NASCIMENTO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
5131421175	ADILSON JOSE DE SA	13/05/2024		COSTELAS	CR			4	0	0
5131422367	JOAO BATISTA DE SOUSA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
5131459004	FIDELINA LEANDRA GONCALVES	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131425406	MARIA DA CONCEICAO SANTOS DA SI	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131503409	LUCIA RODRIGUES DE SOUZA	13/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5131506006	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131507029	KAUANE CANDIDO BARBOSA	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5131509487	ORLANDO DE HOLANDA DANTAS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131502219	RAIANE HELENA DIAS RODRIGUES	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131527385	JAQUELINE DOS SANTOS NOGUEIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5131528534	ANDRE JUSTINO DUARTE	13/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5131547445	JENNIFER MENDES DE OLIVEIRA	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5131548250	KARINA BATISTA ALVES	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5131531021	OZEAS NOGUEIRA DANTAS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5131549173	ANNA CELLINE MATOS	13/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0	0
5131612179	WILLIAM DE OLIVEIRA SILVA	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5131551245	MARIANA CECILIA MASCARENHAS REB	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5131624448	MARIA FRANCISCA DE ALCANTARA	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5131628087	NOELITO FERNANDES DE ANDRADE	13/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5131634269	PAULA CRISTINA NEVES DOS SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5131636422	JOAQUIM BENTO DE QUEIROZ	13/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5131645289	GUSTAVO DE SOUZA ANDRADE	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131648443	JOAO HENRIQUE SANTOS FERRO	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131651418	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131650327	FRANCISCO DAS CHAGAS MATOS	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131658221	CICERA CELESTE BANDEIRA LEAL	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131718580	DENOLICE ALVES PEREIRA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131720153	MARIA JOSE DOS SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
5131721364	EDUARDO NOGUEIRA SANTIAGO	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131723180	LUCAS DE JESUS SILVA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5131653106	MARIA JOSE ALVES MELIN	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131742024	RAYANE CORREA DOS SANTOS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131742452	VICTOR HUGO SOUZA SANTOS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131743285	VANESSA VIEIRA FERNANDEZ	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5131801289	CASSIA RODRIGUES DA SILVA	13/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
5131813510	MARIA FRANCISCA DE ALCANTARA	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5131818465	ERICA CRISTINA ROCHA DA SILVA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131829212	JESSICA MORAIS DE OLIVEIRA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131829530	EUFLASIA DE CASSIA GOMES DA SIL	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131836180	ARTHUR ARAUJO FAGUNDES	13/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5131837228	MARINALDES DE JESUS OLIVEIRA	13/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5131845338	LEONARDO MOTA SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5131845586	ROSENITA DE MELLO SANTOS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5131857047	MARCELO PATRICK SANTOS SILVA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5131846525	JANETE ELISIARIA BORGES	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5131912505	KARINE TAYSSA SALES PEDRO	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5131923482	MANASSES GILO DOS SANTOS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5131935346	DIONE FERREIRA DE ARAUJO	13/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15131950210	WESLEY CASSIANO DA SILVA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15131958062	LORENA MOREIRA ABREU	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132013182	LUCIANA GONCALVES PEREIRA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15132030311	ROBSON VIEIRA DOS SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132033161	FABIANA SANTOS DE SOUZA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15132038038	MARIA BERTO DO AMARAL	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132040541	ARTHUR BASSANI ANDRADE	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132057402	JOSE CARLOS DOS SANTOS	13/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15132113446	ROSINA RABELO PINTO	13/05/2024		ABDOMEN	CR			3	0	0
15132116020	JOAO VITOR OLIVEIRA MAMEDE	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15132125235	THIAGO PEREIRA DA CUNHA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15132128141	CAIO VINICIUS CRUZ SANTOS	13/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15132135493	HALISON LACERDA RIBEIRO	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132139536	MARIANA DANTAS DE JESUS	13/05/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15132142192	RYAN COSTA SENA SANTOS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132156582	PAULA CRISTINA LOPES	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15132203364	FABRICIO SILVA DE JESUS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132208221	VANESSA TEIXEIRA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132209096	ANDREA NOVAIS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132209533	GUMERCINDO DOS SANTOS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132220149	PABLO HENRIQUE MARTINS DA SILVA	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132225614	LUCAS NOVAIS	13/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15132229503	ANTENOR DE OLIVEIRA FREITAS	13/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.MEMI	CR			11	0	0
15132256040	NAYARA VITORIA VIANA CLAUDINO	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132259054	MARIA BEATRIZ DE JESUS SOUSA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15132302043	NICOLLAS OLIVEIRA FIGUEIREDO	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132302556	RODRIGO LOPES DA SILVA	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15132311231	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	13/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
15132306147	MARIA JOSE GOMES DE MATOS SANTO	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132318286	JOSE CARLOS PRATES SANTOS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15132315062	DANILO BETTINI GOMES DIAS	13/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15132329476	MARGARETE FERREIRA SANTOS	13/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15132341384	LAYSLA TRAWINSKI LEITE PERES AS	13/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15140001567	TANIA CRISTINA MARQUES DE OLIVE	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15140008145	EDUARDO FERREIRA ALVES	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15140020440	RUTH SILVA DOS SANTOS	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0	0
15140026135	ALEXANDRA FERRAZ DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15140029111	RODRIGO OLIVEIRA BARBOSA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5140030106	GABRIELY MOURA DE OLIVEIRA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5140034339	MARIA CLARA BRAGA CANDIDO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5140012550	ANA JULIA FREITAS	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5140135432	ALINE APARECIDA DE ANDRADE	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5140138219	GABRIEL MOSSI	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140141204	LUCIO ANTONIO FLORENTINO ROSAS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140203196	VALMIRA PAULINO DA SILVA	14/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5140209016	ERICA ROSA SANTOS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140211053	GABRIEL FELIX SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140217436	JOAO VICTOR SOUZA FERREIRA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140223090	FRANCISCO WILLAME FERREIRA SILV	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140315567	KAIQUE FERNANDES PINTO DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140337437	MARLISON DA FONSECA LEITE	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140415326	BERTOLINO FERREIRA DE SOUZA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140422020	ANA PAMELA AVILLES AMARO	14/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5140444201	ANA KLARA ALVES DUTRA RIBEIRO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5140502286	ERIVANDA GOMES DE SOUSA FIUZA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140550144	GLEIDSON BOSCO SAMPAIO	14/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5140552327	ISABELA GOMES DOS SANTOS	14/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
5140604553	MAYCON SANTOS LEAL	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140652508	ADEILDO LEONARDO NOEL DA SILVA	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5140709386	LUCAS SOUZA LIMA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5140721015	ALOY ALVARES PERES NETO	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5140726428	CELIO FERREIRA DE CARVALHO	14/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5140727103	VANUSIA MARIA DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5140728432	MAURICIO DE CARVALHO	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5140737322	ALESSANDRA LUCIANE GREGORIO	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5140745156	URIAS CANDIDO GONCALVES	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140745403	ORLANDO BERTOZO DE SOUZA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5140755594	JANETE VICENTE NOVAIS	14/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0	0
5140757345	LAVINIA OLIVEIRA DA SILVA	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5140808299	MARIO LADISLAU DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140814575	DOUGLAS DA PAIXAO TAVRES	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5140815337	JOSE FERREIRA DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140824234	ADELINA SOARES	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5140825427	AGNALDO FEREIRA DE SOUZA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5140826361	BEATRIZ SILVA SANTANA	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5140841049	ISABELLA DOS SANTOS SILVA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5140827508	MICAEL DOUGLAS JUCA FEREIRA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5140829127	JUVELINA DE JESUS MARIA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140850459	JOANA MARIA DE SOUZA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5140851315	MARIA JOSE DA SILVA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5140824544	JHONATA HENRIQUE TAVARES NUNES	14/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.COST	CR			7	0	0
5140906571	THIAGO DA SILVA MELO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5140909290	HEIDI SILVA DE CAMARGO BEZERRA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5140912571	MATIAS ROSANA REGINA SOARES	14/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0	0
5140927496	ERICK SANTIAGO RODRIGUES	14/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5140931569	MIGUEL NASCIMENTO	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
5140936563	GILMAR DOS SANTOS SOUZA	14/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5140947052	MARIA HELENA BATISTA RODRIGUES	14/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
5140959583	JANAINA CRISTIANE FRAGA GOMES S	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141005511	ANTONIO ALFREDO DE AZEVEDO	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141006291	NEUSA MOREIRA DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141012512	RAIMUNDO FARIAS DOS SANTOS	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141015115	RN MARIA ODETE BATISTA DA SILVA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5141029502	ENFERMARIA - LEITO JESUS LOPES S	14/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5141035085	MARIA DE FATIMA TAVARES DA SILV	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141053050	KAUE OLIVEIRA NUNES	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5141058417	JOSE ALVES FILHO	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141059008	DOUGLAS NASCIMENTO MENDES	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5141105028	JEFERSON SANTOS	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5141111443	MARCIA DAMASCENA DIAS DA SILVA	14/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5141117305	ENZO APOSTOLO ESTEVAM	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5141123517	ELZA DE SOUZA SOCRATE	14/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
5141131575	GEIZA REIS DOS SANTOS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141136477	JOAO SUDURI PIRES LEMOS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141140361	MARIA DO PRADO AZEVEDO	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141140581	ODETE GONCALVES DE OLIVEIRA	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5141207219	ROQUE GOUVEIA CARDOSO	14/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5141209586	ADEILDO SANTOS SOUSA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141214081	ANA MARIA KOVACS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141217424	LUIS ALBERTO CRUZ MORAES	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141221453	RICARDO ALVES DE SOUZA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141228378	FRANCISCO WILSON SANTOS DE MENE	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5141239364	ROQUE GOUVEIA CARDOSO	14/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5141242242	RAFAEL DE SOUZA OLIMPIO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5141304128	MATHEUS RAFAEL NEVES	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141304430	NAYARA SILVA DE JESUS	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141314409	KAUAN SANTOS BRANDAO	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141316395	STEPHANY DOS SANTOS FERREIRA	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5141321599	AURISTELA MARIA DA SILVA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5141329317	DILCE DE ALMEIDA CAMPOS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141330085	DJALMA FERREIRA PONTES	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141337193	WILLIAM JOSE DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141349547	GRAZIELE SIMONE ALONCO ANGELO	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141355505	MAXWEL PEREIRA SOARES	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
5141410437	MARIA DA CONCEICAO	14/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5141410098	MARTA AMELIA FERNANDES	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5141429058	TANIA ESTEVAM NOGUEIRA	14/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0	0
5141441330	AMANDA CARVALHO PIRES ARCANJO	14/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5141445587	EDINALDO SANTANA DE OLIVEIRA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141448107	ELIO THEOTONIO DOS REIS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141452030	LUCAS DE SOUSA DE JESUS	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5141514524	BRUNA MARIA MARTINS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141519072	JEANDRE ALVES MARROCOS	14/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5141524429	ISABELLA VIVIANNE SOARES BOMFIM	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141532265	JOSE MARCELINO FREIRE	14/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5141540288	ARMANDA DE OLIVEIRA SANTOS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141545124	BRAIAN RAPHAEL DOS SANTOS PIO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5141548186	VANICLEA SANTOS SOUZA BATISTA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5141550414	ANDREIA RIBEIRO DAMASCENO	14/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5141614582	ENFER RENATO TADEU XINOCCA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141613426	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141616145	JOSE PACHECO PRIMO	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141620052	FELIPE DOS SANTOS	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5141623470	EDVANIA LOPES DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141627269	FELIPE LAMBIASI DE CARVALHO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5141633543	JOAO LUCAS DOS SANTOS SILVA	14/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
5141656079	FRANCIMAR ALEXANDRE FELIX	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141658377	DIEGO TEBINKA SANTOS ALVES	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5141716068	LUCAS GONCALVES DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141721282	ADEMAR LUCIO DA SILVA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5141742342	MARINILDA MATOS SILVA	14/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
5141753502	YASMIN RAMOS DIAS	14/05/2024		CRANIO.OMBRO.COLUNAS .SEIOS DA	CR			8	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5141806137	BENEDITO CIPRIANO DA SILVA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141810537	BRUNO ALVES GONCALVES	14/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5141815136	SARAH FERREIRA SEABRA	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			1	0	0
5141819584	SOLANGE RIBEIRO FELIX	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5141821110	SUZANA MARIA JESUS DOS SANTOS	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141829248	LORENZA MARTINS DE SOUZA	14/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.BA	CR			13	0	0
5141838519	ANTONIA DA SILVA PINHO	14/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5141842181	IDALINA DOS SANTOS DE JESUS	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141842156	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOA C	14/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5141844069	NADIR ALVES MACEDO	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141855368	RAQUEL DE SOUZA FLORIANO	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141856002	OSMERINA APARECIDA DE FREITAS	14/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5141856241	MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZ	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141857355	PALOMA DOS SANTOS RAMOS	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141857096	IDELBRANDO DA SILVA AMORIM JUNI	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5141926405	VANESSA ALVES DE OLIVEIRA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5141927011	EMILY PEREIRA PADILHA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141927180	NICOLLAS BRITO GONDIM CAMILO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5141927379	EVILIN ALMEIDA BATISTA	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5141952187	MARIA AUXILIADORA GONCALVES	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5141958078	MARIA APARECIDA LOPES	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5141958260	RYAN CARLOS CARDOZO CASTOR	14/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5142007320	JOSANIA DE ALBUQUERQUE DOS SANT	14/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
5142017355	FRANCIMAR ALEXANDRE FELIX	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5142018447	MARIANA DE MELO SILVA	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5142026117	PEDRO HENRIQUE BORGES FERREIRA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5142026313	JACKSON BRUNO IZABEL	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5142045097	TEREZINHA DE GODOY COMIDRE	14/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5142054553	BRUNA FERREIRA SANTOS	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5142055203	WAGNER DA CONCEICAO	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5142055514	NEIDE FERNANDES VIEIRA	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5142056192	REINALDO ANTONIO RODRIGUES	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5142106328	EDILEUZA NUNES DOS SANTOS	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5142107013	MARIA ANTONIA LUIZ RAMOS	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5142121463	TELMA MARIA BEZERRA	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5142122102	MAILDE SOUZA DOS SANTOS	14/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5142202590	JUSSARA PEREIRA BARRETO	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5142210149	CLAUDIA DOS SANTOS	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5142215371	GUILHERME GOMES DOS SANTOS	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5142220122	SIRLEI CRISTINO BISPO	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5142233156	FERNANDA NUNES FELIZARDO	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5142251255	EMERGENCIA IVANTE SOUSA PEREIRA	14/05/2024		ABDOMEN	CR			3	0	0
5142253279	FRANCIEL NUNES FERREIRA DE PINH	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5142253502	MARKIND DENAUD	14/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5142302010	FRANCIEL NUNES FERREIRA DE PINH	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5142325575	EDUARDO JOSE	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5142330344	VINICIUS CAIAM RODRIGUES DA SIL	14/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5142349511	LAIS PROENCA JECK	14/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5142355453	TANIA REGINA GALANTE DIAS PROEN	14/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5150045337	LUCIANA CRISTINA ELIAS	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5150046008	FERNANDA DO NASCIMENTO SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150058279	ANALI GOMES	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150116397	KAROLINE DA SILVA SANTOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5150121463	EDER MANUEL DOS SANTOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5150141497	ARTHUR SOARES DA CONCEICAO	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5150150483	MARCELO LEANDRO SOARES	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5150220359	SEMI ITENSIVA CELSO DE SOUZA MAR	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5150224443	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150237230	MEIRY SANDRA VIVALDO DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150336485	JESSE MARCOS ROSA LIMA	15/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5150341446	ISRAEL PIRES DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5150342168	KIARA ANDRADE ASSIS DE PAIXAO	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150534587	NOEMI DE MORAES FERNANDES	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5150538272	PATRICIA APARECIDA DE MORAES FE	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5150613440	ELZITA XAVIER DIAS DA SILVA	15/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
5150619529	RONILDO GOMES DE MOURA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5150621284	JOSE ANTONIO DA SILVA FEITOSA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5150626223	VALDIR MATOS SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5150628503	EDIVALDO ARAUJO BARBOSA ALMEIDA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5150714064	JOSE ERISVAN RIBEIRO GOMES	15/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
5150725596	DANIEL DE MATTOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5150728168	ROSINA RABELO PINTO	15/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5150725031	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5150726536	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARD	15/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
5150735472	LUIZA SANTIAGO SANTOS	15/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5150738502	SARA SILVA DOS SANTOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5150739370	VITOR BARRETO DE OLIVEIRA	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
5150810132	GUILHERME MAGALHAES DO NASCIMEN	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5150808516	MARIA ALICE PEREIRA DA SILVA	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5150809308	EDSON LIMA DUTRA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150811273	RODRIGO ARAUJO SILVA SANTOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5150812383	NAIR MANOEL GALLINARI	15/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5150829516	ADELINA ALVES DE OLIVEIRA XAVIE	15/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5150816093	LEIDIANE DOS SANTOS DE JESUS	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5150817023	SAMUEL FERREIRA SANTOS DIAS	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5150825153	ALBERTO LOPES DE JESUS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150831384	RENATO DA CONCEICAO SILVA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5150832282	LUCAS INACIO DA SILVA SANTOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5150908351	MARIA DA SILVA QUEIROZ	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5150914480	MARIA JOVINA DA SILVA	15/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5150833427	AMARILDO ALENCAR DA SILVA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5150834544	ALEX GUEDES DO NASCIMENTO	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5150912543	KELVYN DOS SANTOS LOPES	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5150914028	GUSTAVO LOPES CATIONI	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5150933050	IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS	15/05/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
5150918264	CLAUDIO BARBOSA DA SILVA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5150919239	SAMELA SANTOS OLIVEIRA	15/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5150946279	MARIA SELMA VIEIRA MARQUES DOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151000301	EICO IKUTA DA SILVA	15/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
5151008012	JOSE CICERO DA SILVA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151006520	VALDENICE SABINO DE SOUSA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151009020	FABIO EUBANK PEREIRA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151011345	TATIANE MOURA DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151012400	RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151016227	IZANILDA MARIA DA CONCEICAO	15/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			10	0	0
5151020294	LUCAS MATOS BARBOZA	15/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
5151050026	JOAO FRANCISCO DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151101344	MANOEL UBIRITAN VIEIRA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151051062	RODILSON SANTOS SANTANA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151052029	MARIA APARECIDA DA SILVA CRUZ	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151057472	APARECIDA PEDROSO DE LIMA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151118414	MANOEL UBIRATAN VIEIRA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151117034	LUAN DOS SANTOS SOUSA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151117392	JOSE ERISVAN RIBEIRO GOMES	15/05/2024		COLUNAS	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5151138503	IVETE FERREIRA DA COSTA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151139465	CLAUDIO MESSIAS DE ASSIS	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5151153327	LUIZ FERNANDO BOULLOSA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151157070	DANILO JOSE DE ASSIS	15/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5151207197	GUILHERME ALVES DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151209263	ISAURA MALEK SANTIAGO DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151215058	GABRIEL DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151218173	ELIENE SANTOS DE JESUS	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151232531	ELTON NASCIMENTO SILVA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151243154	YASMIN SILVA XAVIER DE OLIVEIRA	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5151247541	ELENI FERREIRA DE MATOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151251570	DANILO JOSE DE LIMA	15/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
5151254180	LUIS FERNANDO ARAUJO DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151310594	BERNARDO HENRIQUE DA SILVA CARV	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5151331103	MARIA CECILIA MONTEIRO BARBOSA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151339103	MARIA APARECIDA FELISBERTO	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5151342556	VIVIANE DA SILVA GUEDES REIS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5151354258	MARIA DA PENHA SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151359195	MIGUEL BUARQUE OLIVEIRA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151404116	JOSUE ROSALVO DA SILVA	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.SEIOS DA FA	CR			17	0	0
5151427187	JONHY ALVES RIBEIRO	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5151428586	JOSE DA ROCHA MEDRADO	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151427481	RAFAELA BEATRIZ MORAES DOS SANT	15/05/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0	0
5151429337	MARIA DE JESUS FERREIRA DA SILV	15/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5151504565	LIDIA SUELI DE LIMA	15/05/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			5	0	0
5151507545	RN JAQUELINE GOMES DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151505354	REGINA PAVAN PEREIRA	15/05/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS INFERI	CR			6	0	0
5151515512	CELESTE MOTA MOREIRA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151528269	SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO	15/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5151516325	ANTONIA AURELINA DE SOUSA NUNES	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5151532238	RAIMUNDO JOSE GOMES	15/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5151539391	TIAGO MENDES DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151544595	IVANETE SCUSA PEREIRA SANTOS	15/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5151540171	LETICIA PAIXAO SANTOS	15/05/2024		ABDOMEN	CR			4	0	0
5151541172	ABNER MARINHO DE PAULA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5151554216	GELSON PEREIRA DE SOUSA	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.BACI	CR			10	0	0
5151542013	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5151616081	MURILO ETLINGER ALCALA DE OLIVE	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5151617139	LUCINEIDE FERREIRA EVANGELISTA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5151618591	MIRIAM DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151623029	DELFINO OLIMPIO DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151635307	MAYCON SANTANA DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151644314	ANTONIO JULIO DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151659002	MURILO ANTONIO SILVA SANTOS	15/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
5151706264	MARIA CASSIA JESUS DOS ANJOS DI	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5151707376	EMANUELLE VITORIA PIRES REGIS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151711236	RAFAELA DO NASCIMENTO MOURA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151747287	JOSIMAR HERINGER FERNANDES	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5151752366	JOSE PEREIRA DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
5151759270	MARIA HELENA FAGUNDES DIAS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151800403	SANDRA TEREZINHA POZZER CORNER	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151801195	KAUANY VASQUES LAURINDO DE SOUZ	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151812170	EMILY RAMOS DOS SANTOS	15/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5151815041	JOVENI RODRIGUES DE ARAUJO	15/05/2024		COLUNAS .CRANIO.BACIA.TORAX	CR			7	0	0
5151816014	LUCIMARA DE ALMEIDA VIANA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151818102	CARLA DA SILVA GOMES	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151838206	VITAL SAMPAIO DE SOUZA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5151839067	CAROLINE RAMOS DE MELO GOIS	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5151840427	DENILDA LOPES DE ALMEIDA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151841289	GUILHERME MORAIS XAVIER	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5151847142	EDSON DOS SANTOS BARROS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151900281	MATHEUS DOS SANTOS JORGE	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5151859475	IGOR ALVES DOS SANTOS	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5151905389	NAZARE DO CARMO DE SOUSA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151911413	MARINA ADELINA RAMOS	15/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5151918281	WESLEY DA SILVA GOMES	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5151939023	MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5151944481	ANDERSON DE ARAUJO BARBOZA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5152012522	JENERSON FRANKLIN DIAS DINIZ	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5152017215	MARIO DE FREITAS	15/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			5	0	0
5152029279	DIEGO SOUSA LIMA	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5152039547	MARIA JOSE DOS SANTOS DANTAS	15/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5152044272	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	15/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5152052595	BENEDITA QUINTINO DA SILVA	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5152055129	MANOELITO PURIFICACAO CARMO	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5152101341	GISLENE OLIVEIRA NASCIMENTO	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5152105413	PLYANA DA FONSECA LEITE	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5152120163	REGINA CELIA ALVES CRUZ	15/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5152125184	ROSA ALVES LIMA	15/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5152131430	LUCAS DE OLIVEIRA SILVA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5152134527	CLEMENTE FIALHO DE CARVALHO	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5152139564	FRANCISCO ASSIS BESERRA	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5152156312	CATIUCE SANTOS PENHEIRO ZARO	15/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5152203526	FRANCISCO CANDIDO PEREIRA DA SI	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5152220228	BEATRIZ DE SOUSA BARAUNA	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5152224166	VALDELINA GONCALVES DA CRUZ	15/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5152236202	YASMIN FERNANDA SILVEIRA LIMA	15/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5152240505	VERA LUCIA DA SILVA RODRIGUES	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5152247389	JOYCE ARAUJO GROSSI SOARES	15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5152245033		15/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5152248518	MAURO SERGIO PIRES	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5152338491	YSSAO DE CARVALHO ARAUJO	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5152342465	KAUA DOS SANTOS	15/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160014483	RENATO TADEU XINOCCA	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5160016072	ANA CLARA MUSA FERREIRA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160027298	BRUNA ALVES SARAIVA	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5160037052	ANDREA SANTOS SILVA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5160045516	MARIA APARECIDA DE GIACOMO	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160049236	MARIA APARECIDA DE FATIMA SILVA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5160052483	CARLA PATRICIA DO NASCIMENTO	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
5160135395	ANTONIA ROSA DE JESUS	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160141346	SILVANA MARCELO DOS SANTOS	16/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
5160210171	ROMULO SILVA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160216090	JOSE EVERTON JUVINO ALVES	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160254044	ANGELINA GIRARDI	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160300249	KAROLYN NOGUEIRA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160307400	ANDREA JOEL	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160353019	CLAUDIA GABRIELLA TEIXEIRA DIAS	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160407187	CATIA FORTUNATO DOS SANTOS	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160458455	ROBSON EDUARDO DA ROCHA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160511209	THAIS DO NASCIMENTO BATISTA	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5160516588	LAURA CRISTINA EUGENIO TAVARES	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5160525401	MARIA VALCILIA DE CASTRO SILVA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160549307	SILVANA RODRIGUES	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5160610582	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160626484	ANTONIA FLAVIA ROCHA LIMA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160705260	FABIANA SENA OLIVEIRA PRATES	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5160731573	VALDILENE LIMA RODRIGUES SANTOS	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
5160733509	ANA MARIA RABELO SOBRINHO	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5160740298	PIETRO SANTOS MIRANDA	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5160744262	MARIA VITALA FAZAN	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5160748199	ANTONIO ALVES BARBOSA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160754470	CARLOS DOS SANTOS	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5160759274	RAQUEL FRAGA DE JESUS	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160801167	ALLAN SALGUEIRO SERRA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5160803567	LUCAS GONCALVES DE OLIVEIRA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5160812361	DAVI LUCCA MIRANDA DE OLIVEIRA	16/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5160824015	RAUMINDO JOSE GOMS	16/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
5160816226	SANDRA MARIA LEITAO MATOS	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5160827033	GUSTAVO DOS SANTOS PAZ	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5160828279	ROSINALVA PEREIRA MARQUES	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160831013	JOAO VITOR CORDEIRO DO NASCIMEN	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5160832286	ZOE DE JESUS OLIVEIRA	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5160831521	ALYNE MARIA DE SOUZA PERES	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5160844212	ZOE DE JESUS OLIVEIRA	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5160852433	JOSE MARIA ROCHA DOS SANTOS	16/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5160857546	ROSANA APARECIDA DA CRUZ	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160929459	MARIA DAS GRACAS FERNANDES SILV	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5160932242	BRUNA MOREIRA DE CASTRO	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5160937481	JOAO PAULO IZABEL LISBOA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5160941149	RAFAEL SOUZA DE OLIVEIRA ALVES	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5160947314	GILBERTO PIRES-DESCONHECIDO	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161003157	ELSA MARINHO DE OLIVEIRA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161008361	YRVING FELIPE MATOS SILVA FIRMI	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161017462	YANCA LANER MONTEIRO DE SOUZA	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5161020254	BALBINO PATRICIO DOS SANTOS	16/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
5161035547	CLAUDETE SOARES DOS REIS	16/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5161051565	FRANCISCO WELLINGTON DA SILVA M	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5161050074	VINICIUS CAMPOS DOS SANTOS DANT	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
5161044321	EVA DA SILVA SOUZA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161059397	OCTAVE TOUSSAINT	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5161107508	MARIA DE FATIMA CUNHA SANTOS	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5161113080	RAIMUNDO SOUZA DE OLIVEIRA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161113429	JHEFFITER CERQUEIRA BATISTA	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5161114269	VAGNER ALVES DA SILVA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5161115219	ADRIANA APARECIDA CORREA DA SIL	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161140599	MURILLO HENRIQUE CAMILLO OLIVEI	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5161141363	ISABELLY CRISTINA DOS SANTOS DE	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5161142515	MARIA IRINEIA AVELINO DOS SANTO	16/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5161143397	DANIELA DA SILVA TEIXEIRA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161144273	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161145542	EDINEIDE GONCALVES PEREIRA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161146595	EREMITA MARIA DE JESUS	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161209538	OSMERINA APARECIDA DE FREITAS	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5161210585	MARIA MARTINS DE OLIVEIRA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161213066	MIGUEL HENRIQUE MAGESKI CARREIR	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5161214334	THIAGO CECONELLI	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5161215393	ANDERSON PEREIRA DOS SANTOS	16/05/2024		COLUNAS	CR			1	0	0
5161255200	DEBORA BARBOZA DA SILVA	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5161304055	ZOE DE JESUS OLIVEIRA	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5161314538	VALTER DOS ANJOS MARTINS	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161333151	JOAO ANGELO DA CRUZ	16/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
5161241345	RAFAEL ARAUJO DE LIMA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161353317	ELADIO GONCALVES DE SENA	16/05/2024		COLUNAS .ABDOMEN	CR			3	0	0
5161401045	ANISIA PEREIRA DE OLIVEIRA	16/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
5161444007	GABRIEL DE PAULA LEITE	16/05/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161431247	GLEICE EUNICE RIBEIRO FIRMINO	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161459200	IDALINA DOS SANTOS DE JESUS	16/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5161433189	MARIA LUCIA GALERANDE ESTEVAM D	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161434107	INGRID CRISTIANE MAXIMO DE JESU	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161456160	SINEZIO ARAUJO VICTORIA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161517244	ELEN CRISTINA MOTA DE ALMEIDA	16/05/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0	0
5161526318	CAWANY DE SOUSA PEREIRA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161530164	VERONICA ALVES BORGES	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161534503	ARACI MIRANDA CACOSA PRESTES FE	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161544238	LUCIANA LIMA VIEIRA SANTOS	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161546225	ROSINA ALVES CARNEIRO	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161555428	MARIA DE FATIMA ANDRADE FERREIR	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161559475	ALINE RIBEIRO DOS SANTOS	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161606149	ALEXANDRE GONCALVES DE ARAUJO	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5161611133	NILTON FUGUEIROA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161617133	TAINARA APARECIDA DOS SANTOS MA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5161626173	CLAUDIONOR ANDRADE CARDOSO FILH	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161643302	PIETRO SOUZA SOARES	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5161645383	LIVIA DA SILVA FARIA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161650467	REBECA OLIVEIRA FONSECA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161703260	ANA MARIA DA CONCEICAO SANTOS	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5161715040	WILLIAN ALVES	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161716058	SEVERINO FELIPE NETO	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			6	0	0
5161728358	ANA ISBEL CAVALCANTI DE MATOS	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161733002	ANALIA BARBOSA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5161742090	JULIA SOUSA SANTOS	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			9	0	0
5161800213	GENILDO PEREIRADE MACEDO	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5161810203	GUILHERME DAMASCENO OLIVEIRA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161811118	MATHEUS DE JESUS SANTOS CUNHA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161814532	EVERALDO BISPO FARIAS	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161815373	RYAN APARECIDO ROSA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5161822429	SEBASTIAO FRANCISCO DA SILVA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5161841496	OSMAR ZAVADSKI	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5161844501	GISELE MARIANO RIBEIRO	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5161914014	JHONATHAN SAMUEL DIAS DE MORAIS	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5161913334	JOSE CARLOS ALVARENGA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161922362	CLELIA APARECIDA ALVES PEREIRA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .BA	CR			9	0	0
5161947282	VALERIA DE JESUS SOUZA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5161956357	ALINE EMILIANA DE BRITO LEAL	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5162008261	ANTONIA DA SILVA PINHO	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5162025486	HERBERT SANY FIRMINO SILVA PINT	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162029548	NATALINA DE JESUS POSSETTI SILV	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5162045443	FABIOLA KELI DE MACEDO MARAMALD	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5162057522	JEBSON SILVA SANTO	16/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5162110194	CRISTIANO SOARES JACOB	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162110588	ANA CLARA BRAGA BENICIO	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5162112408	BENJAMIM ALVES ANDRADE DE OLIVE	16/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5162116534	GABRIEL BARROS MEDEIROS	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162136475	HAMILTON ALVES DE LIMA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162137468	JOSE AUGUSTO CUSTODIO DE JESUS	16/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5162154098	KAILANY MAXIMO CARVALHO	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5162159219	MARIA DA GLORIA NEVES ARAUJO	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5162210148	BERENICE FARIA DE ALMEIDA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5162219262	ALESSANDRA LUCIANE GREGORIO	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5162225152	NIVALDA REIS DA SILVA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162228401	ANDERSON SOUZA PEREIRA	16/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5162231535	THAMIRES SATIRO JORGE	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5162241502	JOSE EVANGELISTA DE SOUZA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5162243444	LEILA ARAUJO MARQUES	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5162244359	LUCIANO NOGUEIRA CORREIA	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5162255268	CLEIDE BEZERRA CAETANO	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5162255496	KAIO OLIVEIRA LACERDA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5162258172	GILVANEI SOUZA BATISTA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5162312061	ANTONIA DA SILVA PINHO	16/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5162333031	EDNA DOS SANTOS AGUIAR REIS	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162338224	WASHINGTON LUIS FERREIRA DA SIL	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162342587	BERENICE FARIA DE ALMEIDA	16/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5162347492	ANA CLARA ROCHA DE SOUZA	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5162351493	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	16/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5162355513	ANA MARIA DO NASCIMENTO	16/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170023201	FABRICIO PEREIRA SOARES-DESCONH	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170026597	CARLOS EDUARDO SILVA FARIA	17/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5170034309	LARISSA VITORIA DE SOUZA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170036230	VLADIMIR DA SILVA LOUZADA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170100581	CARLOS EDUARDO SILVA FARIA	17/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5170140046	JOSE DOS ANJOS FARIAS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5170206447	LUCINEIDE ALVES DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5170227105	LUIZ AGOSTINHO AMORA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170231588	LUIS MIGUEL DA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170338001	JUARES PIRES DA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5170427504	BARBARA ARAUJO DE OLIVEIRA SILV	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5170524572	CRISLAINE DE SOUZA ALMEIDA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5170532106	LUIZ GUILHERME FERREIRA CAMPOS	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170538531	FABIANA FERNANDES DOS SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5170541546	LAUDICEIA MARIA DE OLIVEIRA	17/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5170547213	RITA DE CASSIA LEOTERIO ARAUJO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5170656255	GERSON NUNES DOS SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5170723172	SIRLEIDA MARIA RAMON SOUZA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170726083	CLAUDIO FELIPE SANTOS CRUZ	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5170736196	DANILO OLIVEIRA MACEDO	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5170752295	RENATO TADEU XINOCCA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5170754345	IRENE COSMA DA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170759409	MARISA FERNANDES PINTO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170803181	ROSA MARIA NUNES	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170801444	RUTE DE SOUZA BIDA SILVEIRA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5170804067	GIOVANNA DE PADUA CELESTINO	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5170809477	JOYCE CRISTINA TEIXEIRA DE FREI	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170810392	REINALDO DOS SANTOS SILVA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170815390	EDSON CUSTODIO DOS SANTOS	17/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5170827285	ELIZABETH COPASIO AUGUSTO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170830238	MARIA DE LOURDES CONCEICAO NORO	17/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			10	0	0
5170826489	CAMILA FERREIRA DE SOUZA	17/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5170847238	YASMIM RUBI SANTANA DE MORAIS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5170847524	SILVIO GOMES DA SILVA	17/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5170900287	CLEBER DE JESUS SILVA	17/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5170859188	MARCELO VELOSO DE OLIVEIRA FILH	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170908453	FORLAN DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170909121	JOSE CARLOS DE CATSRO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5170910079	LETICIA DA SILVA SANTOS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5170922060	CINEIA MELO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170927089	JEFFERSON WILLIAM DE ANDRADE	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5170931284	ERICK DA SILVA OLIVEIRA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5170934438	AMANDA GOMES DIAS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5170938548	MARIA DE NAZARE DA SILVA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5170941522	ELIENE DE OLIVEIRA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5170946034	KATIUCHA CAVALCANTE VIEIRA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171006494	ALMEZINA GONCALVES SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171012061	PEDRO JUNIOR BARBOSA DE SOUZA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171018528	LENILSON BERTIM DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171021548	JOSE PHILIP ANGELO MONICI	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171024415	LUZIA VERDIANO COELHO	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171028556	ELENILSON RIBEIRO SILVA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171025232	DANILO DE SOUZA SANTOS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171026080	NICOLAS DE OLIVEIRA ARAUJO	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5171027441	MARCELO AUGUSTO ALVES DA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171046021	KARINA SILVA DA NATIVIDADE	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171050123	WENDELL SANTANA SANTOS DO VALE	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171056295	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5171057042	SEBASTIAO GHUEDES DE OLIVEIRA	17/05/2024		ABDOMEN.BACIA	CR			2	0	0
5171102158	FABRICIA BATISTA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171108270	FELIPE RAMON SANTOS NOGUEIRA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5171104270	ARAUJO NUNES VIANA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171115067	JOSUEL ALEXANDRE DA SILVA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5171115475	CASSIO NUNES DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5171116482	EDUARDO DIAS FIGUEREDO	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171128132	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS	17/05/2024		TORAX.BACIA.COLUNAS	CR			4	0	0
5171139454	MANOELA LEITE GOMES	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5171146579	RN YASMIN DA SILVA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5171151163	IRACEMA SOBRAL DA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171201009	PAULO ANOTONIO DA SILVA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			9	0	0
5171213394	ARTHUR GOMES TRAJANO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5171217309	OSVALDO GONCALVES DE OLIVEIRA G	17/05/2024		TORAX.ABDOMEN.BACIA.MEMBROS	CR			7	0	0
5171215417	JOSE DOS ANJOS FARIAS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5171219344	MARIA LUYSA DE JESUS GOMES	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171237272	PEDRO HENRIQUE FELGA DA CUNHA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5171240293	ELISABETE ALVES DE MELO	17/05/2024		ABDOMEN	CR			4	0	0
5171241420	VINICIUS DOS SANTOS TEIXEIRA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171246060	PATRICIA ROSENDO DOS SANTOS	17/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5171259105	ROBERTO TADEU DOS SANTOS SILVA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171321073	SONIA MARIA MORGON GARCIA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171330221	TEREZA RODRIGUES DE ANDRADE	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171337295	SILVIO ALVES MOREIRA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171346001	WILLIAN MANOEL DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5171353438	MARCELO MOTA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5171354172	BRUNO MOURA SOUZA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			3	0	0
5171408244	ELIANE CARDOSO PADILHA	17/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
5171443057	TANIA ESTAVAM NOGUEIRA	17/05/2024		TORAX.COSTELAS.OMBRO.BACIA.ME	CR			9	0	0
5171500176	BRUNA ALVES SARAIVA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5171512331	MARIA DE LOURDES NUNES DA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5171543060	ADENILDO DA SILVA PEREIRA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5171553131	LUCIANA SILVA DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5171559214	MARIA DA PENHA SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171606527	ELIZEU ANDRADE DE MORAES	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171611013	DAVI LAU DA SILVA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171609126	RAPHAEL SANTOS FRANQUINI	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171609563	LUIZ FELIPE BEZERRA PEREIRA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5171617101	TAMIRES SANTOS DE ANDRADE	17/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5171618191	MARIA VERA LUCIA DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171621589	JAIME SERVULO DE ARAUJO NETO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171639515	WAGNER BORSARINI DO NASCIMENTO	17/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
5171649195	ESSI FONSECA DE OLIVEIRA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171656239	JOSEFA MOTA DA SILVA	17/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
5171706434	WESLEY ALEXANDRE OLIVEIRA FERNA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171715025	JOSELANDIA PEREIRA DOS SANTOS CO	17/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5171717134	ANTONIA FREITAS DA SILVA	17/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
5171718196	BENEDITO CIPROANO DA SILVA	17/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5171724189	IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS	17/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5171735554	JONATHA JUSTINO OLIVEIRA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5171736485	MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVE	17/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5171739440	IDALINA DOS SANTOS DE JESUS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171741308	GECIRLANDES PEREIRA DE SOUZA	17/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5171746306	TEREZINHA LIMA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171750437	LATYFA LAUREN BISPO ROCHA	17/05/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			3	0	0
5171747486	LAUDECI MARTINS PIRES	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171804330	ADRIANA BARROS SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171805465	SIVAL QUADROS SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171806132	JOSILAINE CRISTINA NEVES	17/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
5171820365	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171827520	LARISSA SAMPAIO TEIXEIRA	17/05/2024		COSTELAS.CRANIO	CR			4	0	0
5171833331	GABRIEL DOS SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171843544	JAMILE PIRES NASCIMENTO	17/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
5171850428	ALESSAMDRA SILVA DE ALMEIDA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5171856465	ANA CLAUDIA BATISTA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5171900445	SAMUEL NUNES DE SOUZA	17/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5171909406	SONIA APARECIDA RODRIGUES	17/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5171914328	ANA CLAUDIA PEREIRA DIAS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5171920326	LUIZA MAYUMI JITSUCHAKU PEREIRA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5171928234	JANAINA DA SILVA GOMES	17/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5171949361	ISAAC AGENOR DIAS DOS SANTOS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5172009110	DAVI DIAS DONEDA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5172018489	JOSE AVELINO DE SIQUEIRA	17/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5172013434	ALEXANDRE BARBOSA DE MORAIS	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5172027414	ELIZETE BISPO NUNES	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172029028	RIZALVA SABINO NEVES SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5172030346	BRUNO ALEXANDRE DA SLVA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5172033265	EDILEUZA CANDIDO DE ALVES MELO	17/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5172045114	JUCILINE VALERIO DE JESUS	17/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5172053123	ROSANGELA SOUZA LOPES	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5172103478	ELIANA CRISTINA DA SILVA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5172108163	FERNANDA DE ANDRADE TOLENTINO	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172121270	JAMILLY SAMARA DOS SANTOS	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172127197	LARISSA SA TELES DA MATA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5172148343	MARIA DA CONCEICAO SANTOS DA SI	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172159528	EDSON ALMEIDA DO NASCIMENTO	17/05/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.B/	CR			5	0	0
5172209457	KELLY DAIANY LOPES SILVA BAMBIL	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172214057	LUCAS RODRIGUES A.MORIM	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5172218149	LUCIANE CRISTINA IPOLITO	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5172222562	MARIA MENDES DA SILVA	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172227292	DAVID PEREIRA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5172232567	MARIA GREGORIA DE OLIVEIRA SANT	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172236143	WANDERSON DANIEL SANTOS SILVA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5172237353	ALEX APARECIDO ROCHA DE LIMA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5172249371	SUSETE JOANA DE OLIVEIRA	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5172242454	ISABEL RHUCHEEN BAZILIO DE JESU	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172319325	ANTONIA JUCILENE PEREIRA DE SOU	17/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5172321173	SANDRA CRISTINA LUCIANO	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5172324469	JESSICA APARECIDA DE LIMA NASCI	17/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5172346504	ADRIANA SOARES DE MATOS	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5172347368	RYAN DANIEL GOMES BATISTA	17/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5172359278	CAROLINE ANDRE BARBOSA DA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180000232	ANA MARIA DA SILVA	18/05/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0	0
5180018276	EDUARDO FERNANDO JOAQUIM	18/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5180049041	YASMIN TELES OLIVEIRA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180107144	NATASHA PEREIRA DA SILVA TELES	18/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
5180108306	MARIA DALVA SANTOS LIMA SILVA	18/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5180129571	ANTONIO CARDOSO FILHO	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180131207	GRACINO QUEIROZ BASTOS	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180133006	MURILLO JOSE DA SILVA MONTEIRO	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180133472	MARIA LUCIA SILVA DE JESUS	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180230285	JULIA NEVES DE OLIVEIRA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5180255239	LUIS MARCIO PEREIRA DE OLIVEIRA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5180300432	RAQUEL CHAVES SAMPAIO DE SOUSA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5180328049	WIRISLANI GRAZIELA NETO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5180334050	THAIS DO NASCIMENTO BATISTA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5180338568	MIGUEL NOGUEIRA DE FRANCA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180349588	LAUANE DIAS ELOY	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5180405151	ANA LUCIA DA CONCEICAO	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180430181	VERENICE TINTINO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5180442050	ROSELY LOPES	18/05/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5180509590	GUMERCINDO DOS SANTOS	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180524131	SERGIO DOS SANTOS	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			3	0	0
5180620257	MARIA DE LOURDES PEREIRA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180624001	MATHEUS DE ALMEIDA BARRETO DOS	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5180705330	RENATA MACHADO TEIXEIRA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5180728056	CARLOS EDUARDO SILVA DOS SANTOS	18/05/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA.MEMBROS I	CR			16	0	0
5180745129	YAGO HENRIQUE CUNHA ROSA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5180753270	LUCIMARA APARECIDA DE SOUSA MAC	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5180758211	JOSEILDES SANTOS DO NASCIMENTO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5180826179	DEUSDIT SILVEIRA LIMA DIAS	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5180833335	MARIA SALETE SILVA DA COSTA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5180839025	ILDA MARIA DOS SANTOS TOMAZ	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
5180847470	LEONARDO LUCHIARI DE OLIVEIRA F	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5180852413	WESLEY BASTOS COSTA	18/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5180858012	AMARILDO ALENCAR DA SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5180902129	MARCIA MENDES DE OLIVEIRA RAMOS	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5180907162	CLEIALDO SILVA SANTOS	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5180910542	SIMONE DE SOUZA COSTA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5180914425	MATHEUS DOS SANTOS GARCIA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5180921057	GUILHERME SANTOS DE ARAUJO	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5180926359	PEDRO HENRIQUE CERVINSKI UCHOA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5180933253	MILENA MORAIS DA SILVA	18/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5180936514	LUSIA MARIA DE OLIVEIRA	18/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5180947403	JOELMA DO CARMO DA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181000357	MARINALVA DA SILVA SANTOS	18/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5181012100	LUCIA APARECIDA FERREIRA DOS SA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5181024434	DESCONHECIDO THIAGO DE AGOSTINH	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181054026	ALEX SANDRO SOUZA RODRIGUES	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5181102335	ALONSO COMIDRE	18/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5181110297	JOSELITA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181112310	ILDA MARIA DOS SANTOS TOMAZ	18/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5181122253	MARIA APARECIDA DA SILVA CRUZ	18/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5181125524	ADRIANA SOUSA DA SILVA	18/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.COST	CR			15	0	0
5181201118	CRISTIANE APARECIDA BARRETO DA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181202363	ANADILZA RODRIGUES FERREIRA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181204137	MARIA LUCIA FERREIRA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5181205010	ALAN CAVALCANTE GALDINO	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5181216507	DIEGO PEREIRA ROCHA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181219436	ROBERVAL MACHADO DOS REIS	18/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5181241315	DANIEL COUTINHO DA CRUZ	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181257585	VALDERLANDIA MARIA DE ARAUJO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181307392	NILDA GOMES DE SOUZA	18/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5181314483	ADENILSON ANTONIO DOS SANTOS	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5181312115	PEDRO SANTOS PIRES	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181326130	NEUZA MARIA DA SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181312532	MARIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181338172	FILADELFIA DE SOUZA GRAMACHO	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181344557	MARIA JOSE DE ARAUJO ALEIXO	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181359239	SIMONE DE JESUS BENETIDO SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181403359	TELMANIA KELLY DE LIMA GOMES	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5181415143	FABIO JOAO SOUZA DOS SANTOS	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5181411263	RUAN COSTA SILVA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5181424187	EDIMARIO GOMES XAVIER	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181424579	NOEME SOARES	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181433324	ILMA DE OLIVEIRA GOES	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5181439281	MARIZIA PEREIRA LIMA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5181449338	MARINALVA MARTINS DOS SANTOS	18/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5181448074		18/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5181450509	JUCELINA SILVA DOS SANTOS	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			16	0	0
5181524334	LUANA SOARES DA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181522399	JANE CLEIDE MARIA BRITO	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181543159	MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIV	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181545173	ANTONIO CARDOSO FILHO	18/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5181547012	JOAO DE FATIMA MONTEIRO DE BRIT	18/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5181554390	MARCELO SANTOS DA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181557073	DOUGLAS RODRIGUES MONTEIRO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181556089	LUIZ CARLOS DA SILVA	18/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0	0
5181601043	CHRISTIANE SANTOS SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5181605094	THAIS FERREIRA BATISTA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5181605513	ELISABETE CRISTINA DE OLIVEIRA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181619566	RAIMUNDA CECILIA DE SOUSA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181625480	CACILDA APARECIDA BATISTA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181631211	DOUGLAS SANTOS ROCHA	18/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5181600071	MARIA MARTINS NOGUEIRA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181653551	OTAVIO DE CARVALHO PINTO	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5181656444	ALEXANDRINO VIEIRA DO SACRAMENT	18/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5181718335	THIAGO FRANCISCO DE ARAUJO	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181716092		18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181726247	MARIA ALVES SOUZA	18/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5181733237	EDUARDO DOS SANTOS SILVA MACHAD	18/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5181809187	MARLENE PEREIRA DE SOUZA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5181831271	EDUARDO DOS SANTOS SILVA MACHAD	18/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
5181852046	MARIA DO SOCORRO PESSOA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181938496	OVIDIO BELO DA SILVA	18/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5181944554	BENJAMIM ALVES ANDRADE DE OLIVE	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5181948257	ANA ROSA OLIVEIRA DA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5181953227	CLARISSE MARIA ANTONIA DA SILVA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
5182001595	NEIDE APARECIDA DE MACEDO	18/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5182009243	ALEX DOS SANTOS	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5182013410	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5182029346	ALEXSANDRO LUCAS DA SILVA JOSE	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5182044454	FRANCISCA MARIA DE BRITO SANTOS	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5182048076	GERALDO EVANGELIO FILHO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5182054094	RENILSON CARDOSO DE SOUZA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5182104145	ANESIO PEREIRA PADILHA	18/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5182123215	JOSE SANTOS ROCHA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5182143002	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
5182158544	ADILSON ESTEVAM SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5182201528	VITOR GABRIEL	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5182210079	NALZIRA RODRIGUES DE LIMA NUNES	18/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5182216319	WANESSA PORTELA DE ALCANTARA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5182228289	CLAUDIO MOISES ALVES PINHEIRO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5182233509	FELIPE ALVES DA ROCHA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5182241239	SEVERINO JOSE DE SANTANA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5182243589	ALEX ALVES RAMOS DA SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5182253006	DIVA KESIA PEREIRA COGROSSI	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5182257157	JOAO PEDRO FREITAS MELO	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5182302078	MARIA BERNARDINO SE SENA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5182307034	AMABILE SANTOS LIMA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5182310041	GISELE LUIZA TELES ALMEIDA MORA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5182316182	FELIPE ANGELO DA SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
5182324224	RAFAEL MARTINS DA SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5182328251	ALEXANDRA FERRAZ DA SILVA	18/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5182331207	FERNANDOP BEZERRA DE PAULA	18/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5182338043	FELIPE ANGELO DA SILVA	18/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190001198	DANILO GOMES GONCALVES	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
5190007502	SILISVALDO SOUTO DOS SANTOS	19/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
5190018048	MARIA NILDA DA SILVA SOUZA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190033112	MARIA MARTINS NGUEIRA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190042566	FERNANDO GONCALVES ANDRADE	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190110167	GUSTAVO RIBEIRO DA SILVA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5190134394	GRECIA DOS SANTOS LIMA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190148397	SUZI APARECIDA ARRUDA LUZ MACED	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190201552	VITORIA VITALINA CEZARIO BARBOZ	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190204122	MIRIAM DA CONCEICAO SANTOS	19/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
5190212319	ADRIANO OLIVEIRA BRITO FILHO	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190237129	YAGO PEREIRA XAVIER	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190308106	ALTRIDES SABINO DOS SANTOS	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190322538	PAULO SERGIO DA SILVA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190327227	MARIA GABRIELLE GOMES OLIVEIRA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			10	0	0
5190424473	JOCELIO RIBEIRO DA SILVA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190326106	ANTONY DE ASSIS PEREIRA DA SILV	19/05/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			4	0	0
5190501148	FABIO FERNANDES DE SOUSA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190539100	NAYARA LEITE ROCHA DE OLIVEIRA	19/05/2024		BACIA.ABDOMEN.TORAX.OMBRO.ME	CR			6	0	0
5190658007	ETEVALDO CLAUDINO DA SILVA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190717336	ADAMO MONTEIRO LEITE	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5190726023	MARIA LUIZA DA CONCEICAO	19/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
5190731581	BIBIANA GOES DE JESUS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190734126	SERGIO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190736066	MARCOS ANTONIO CHAVES JUNIOR	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5190738367	DOUGLAS LOIOLA SILVA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5190740526	DAVI GABRIEL CONCEICAO DELFINO	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190743444	MARCOS ANDRE ONORATO PAULINO	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .M	CR			18	0	0
5190812035	TESTE	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5190816397	LUCAS RAPHAEL DOS SANTOS OLIVEI	19/05/2024		TORAX.COLUNAS .SEIOS DA FACE.BA	CR			8	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5190825526	EVANDO SOUZA ROCHA	19/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5190828119	LAERTE DE OLIVEIRA SANTOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5190830273	MAYARA APARECIDA DA SILVA LIVRA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5190832060	MARIA NEUMA DE VASCONCELOS PRAT	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5190833346	SAMUEL DAMASCENO SANTOS GOMES	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5190834481	LUCILENE MAGALHAES LUCENA DE OL	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5190836153	LEONARDO PIETRO MOURA DE OLIVEI	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5190837502	MARIANA DINIZ MARTINS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5190839258	BRUNO ALMEIDA SANTOS	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5190841470	ALEX RODRIGUES DOS SANTOS	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			3	0	0
5190843571	JOSE ANTONIO MIORIN	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5190847253	GUSTAVO RIBEIRO SILVA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5190852201	ANA PAULA DE SOUZA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .M	CR			10	0	0
5190918040	MARLY DE JESUS SANTOS	19/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
5190929215	THAIS NUNES DE SOUZA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5190933092	FABIANA BATISTA SANTOS	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0	0
5190951573	FELIPE PEREIRA DA SILVA	19/05/2024		COSTELAS.OMBRO	CR			3	0	0
5191005233	VANESSA CRISTINA SEVERO DE SOUS	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191009529	LARISSA RODRIGUES DE LIMA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5191015141	CAIO ANDRADE DE JESUS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5191023387	SUSER MELO BEZERRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191018475	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	19/05/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			2	0	0
5191036486	JOAO FERREIRA DA COSTA NETO	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191041341	ROSA MARIA NUNES	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5191043173	THIAGO DOS SANTOS SILVA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5191046450	NICOLE DO COUTO BATISTA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191050309	LUCIMARA PEREIRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191053280	MARIA SOUZA DE ARAUJO	19/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
5191101237	FAUSTO DE JESUS MATOS	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5191108506	GABRIEL ALVES DE LIMA	19/05/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			6	0	0
5191124326	ARTHUR DOS SANTOS SOARES	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191127374	MARCOS ARURELIO DOS SANTOS	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5191132193	THIAGO SANTOS GOMES	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5191140279	RENATO BARBOSA DOS SANTOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5191141089	MARIANA BARBOSA NUNES	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5191155233	SERGIO BENTO DA COSTA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
5191157267	IONA FERMINO DE MORAES	19/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
5191203324	ANA BEATRIZ DE SANTANA ZELENCOV	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15191209466	RANNY MERIELEY DOS SANTOS SILVA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15191215479	MARIA ODETE NOBRE DE OLIVEIRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191229038	LIDIA MURAN	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191245509	PATRICIA DE FATIMA SILVESTRE DA	19/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			6	0	0
15191257105	EDVALDO ANDRADE DA SILVA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15191308546	IAN CAVALCANTE LOPES	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15191311452	DANIEL SANTOS DIAS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15191317251	THIAGO FERREIRA DOS SANTOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15191323573	KAIO TELES DOS SANTOS	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191327552	FABIOLA DE MOURA PEREIRA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15191331184	MARIA ALIETE MONTEIRO DA SILVA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15191355346	JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUSA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15191425589	WELLINGTON DALONSO SILVA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15191430081	WILLIAN DE OLIVEIRA NUNES	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15191435464	SAMUEL BARBOSA DE SOUZA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15191452515	ALEXANDRE NEVES DE VASCONCELOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15191545244	CLEMILDA ALVES DE OLIVEIRA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15191550145	JEFERSON SILVA CIPRIANO	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.MEM	CR			16	0	0
15191631403	RAIANE CARVALHO DOS SANTOS	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15191635341	SEVERINO MENDES RODRIGUES	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191641195	VINICIUS COSTA SOUSA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15191646004	TANIA ESTEVAM NOGUEIRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191648228	ELIANE MARIA LIMA DA SILVA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15191650564	ROBERTO LUIZ OLIVEIRA SANTOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15191653415	MATEUS DA COSTA ARAGAO SANTOS	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191654216	JOSE LEOMAR DA SILVA	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15191654498	CRISTIANE MENEZES VENTURA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191655150	GEOVANNA JESUS SILVA CAMPOS	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15191723212	MAIZA DE CARVALHO	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191735389	JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUSA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15191739594	IZABEL NUNES PEREIRA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15191747473	IZILINA DE ASSIS CONCEICAO	19/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15191753477	JOVITA GOMES FERREIRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191757291	VANILDA DE BRITO SANTOS	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191801424	ELIEL FREIRE LOPES	19/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			17	0	0
15191828205	RENNAN ALLEX DE SOUZA FERREIRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15191834339	ANGELA MARIA DOS SANTOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15191841079	NICOLE DO COUTO BATISTA	19/05/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA.MEMBROS I	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5191841493	JOSE GOMES DA SILVA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191842200	PIETRO SOUSA SOARES	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5191843107	ROSELI PONCIANO TOMAZ VIEIRA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5191855051	ANDERSON DA SILVA PAIVA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5191855358	VITOR CARLOS DE PAULA JUNIOR	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
5191859444	CHARLES TELES ALVES	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5191929385	MARIA LUCIA JESUS COSTA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5191930248	NICOLE DO COUTO BATISTA	19/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5191954500	MARILIA RODRIGUES ZUCO	19/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			16	0	0
5192022317	HUMBERTO PEREIRA DOS SANTOS FIL	19/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
5192023264	RENATO DE SOUZA RODRIGUES	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5192023570	LAURA MOREIRA DUARTE	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
5192024254	DEUSDETE QUEIROZ DURAES FILHO	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5192033248	ALESSANDRA COSTA CORREIA DOS SA	19/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5192034046	ESTER PIOVEZAN CARDOZO	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5192034591	ANTONIO JESUS DA SILVA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5192036008	ERICK EDUARDO SARAIVA RODRIGUES	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5192036551	LORENA SANTOS MOREIRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5192038485	SERGIO ANTONIO XAVIER DE LIMA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5192059270	ALINE LIMA DE OLIVEIRA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5192059491	ELOISA DAMASCENO ALMEIDA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5192051012	MARCIA DE JESUS SANTOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5192103165	ENZO GUILHERME SANTOS CELIS FER	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
5192103463	TAIS SILVA DE ALMEIDA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5192104140	SANDRA REGINA PEREIRA DE CAMARG	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5192145415	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5192147111	ADRIANA PINTO PORTELLA	19/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
5192148021	MARCONDES JOSE PESSOA DA SILVA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5200116163	GABRIEL VITOR ALVES PEREIRA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5192211015	GABRIEL VITOR ALVES CAMPOS	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5192220017	MERIVAN IZIDORO DA ROCHA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5192225368	ANA ASSIS DA SILVA	19/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
5192235048	JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUSA	19/05/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
5192144570	ORAIDE DA ROCHA SILVA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5192144294	ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIR	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5192242022	EICO IKUTA DA SILVA	19/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5192239515	ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	19/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
5192244104	EGIVAL SANTOS RODRIGUES	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15192252229	ELI MARTINS DE ALMEIDA	19/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15192259402	SIMONE FARIAS DA SILVA	19/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15192304552	LEILA MARIAM PEREIRA SUEOKA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15192306443	GABRIELA SANTOS ROCHA	19/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15192307064	MICAEL DOS SANTOS	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
15192325401	POLYANA DA FONSECA LEITE	19/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15200010349	GUMERCINDO DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15200011311	JOAO ANGELO DA CRUZ	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15200013338	JESUS LOPES SOARES	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15200017058	MAURICIO ARAUJO SANTOS	20/05/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15200028102	MARGARIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200033267	CARLOS EMANUEL GARCIA MATOS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200037079	DEIZE DA SILVA NASCIMENTO	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200049283	CATIUCE SANTOS PINHEIRO ZARO	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15200049564	HELLEN FERNANDA DA SILVA MARQUE	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200108428	ITALO CARMO DOS SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15200115053	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANT	20/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15200123076	THAIS FERNANADES VIEIRA	20/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15200126303	FIDELINA LEANDRA GONCALVES	20/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15200135046	RENATA ARAUJO DA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200139159	ALENCAR APARECIDO DOS PRAZERES	20/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15200144090	CAIO FERNANADES VIEIRA DE SOUZA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15200207273	HELOISA SAMPAIO PINTO	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200210418	MURYLLO DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200215348	MILENA FERNANDA	20/05/2024		COLUNAS .COSTELAS.MEMBROS INFI	CR			14	0	0
15200257258	CARLA GOMES MIRANDA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200303560	DESCONHECIDO NICOLAS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200344431	WAGNER APARECIDO PONCIANO	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200353007	GUILHERME GOMES DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200405539	ANDREIA SOUZA DOS SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200426275	PAULO SERGIO SOARES DA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200435331	GUSTAVO COSTA DE OLIVEIRA	20/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15200506535	RAFAEL MENDONCA DE MOURA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200548477	YURI SILVA MURAYAMA	20/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
15200655257	DAIVA ROSA DE LIMA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15200702132	TAMIRES SILVA DE ALMEIDA	20/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15200703527	MARIA DA CRUZ RIBEIRO ALVES	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200711032	GIZELE MARIA SALGADO SILVA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15200714357	GABRIELA SANTOS SANTANA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200720316	ALAN JHONI DE FRANCA BEZERRA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15200723339	JULIA CRISTINA DE SOUZA SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200743211	JOANA CARVALHO DE OLIVEIRA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200746342	MARIA LUCIA FERREIRA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200748196	LINDALTO BRITO PEREIRA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200749047	BRUNO GIACOMO DE FARIAS	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15200759554	MARCOS CLEMENTE DIAS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15200800369	HENRY VIANA DIAS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200805355	MARIO LADISLAU DA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15200806564	RAJANE VIEIRA DUARTE ALMEIDA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15200808052	ELISABETE MARIA PEREIRA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200814080	RAIMUNDO DE PAIVA SOUZA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15200829208	EWERTON DE SOUZA SILVA	20/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15200830165	LUCIA APARECIDA FERREIRA DOS SA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15200833369	MARIA FRANCISCA DE ALCANTARA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15200848430	MARIA DE LOURDES ROSSI BERTOCCI	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15200853405	VALTER FERREIRA DA ROCHA	20/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			2	0	0
15200836194	RAYANE CORREA DOS SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200847507	LAURA ELLEN PEPPE ROCHA COSTA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200836529	WALLACE RODRIGUES DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15200837457	GILENO FERREIRA DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15200920203	IRISNALDA ESTRELA DE ALBUQUERQU	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15200921453	JOANA MARIA DE SOUZA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15200923324	MARIA NERIVALDA DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15200941267	ISAIAS RODRIGUES DA SILVA	20/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15200950471	ADRIANO DE SOUZA SILVA	20/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15200954234	JUSIMALIA PEREIRA DOS SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15200959379	MIRACI DE ARAGAO SOARES DOS SAN	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15201001208	VANESSA SILVA LIMA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15200943504	FRANCISCO EDSON DA CRUZ ALVES	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15201002283	ANA PAULA MENDES DA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201011596	MATHEUS SOUZA ROCHA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15201019391	MOISES SAMPAIO DE LIMA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15201021340	BRUNO VITOR ADAO	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15201022418	GILSON BANDEIRA DIAS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201031338	GILBERTO PIRES	20/05/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
15201037057	ANTONIO CARDOSO FILHO	20/05/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15201059271	SENHORA PEREIRA DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201105497	CAMILA COSTA RIBEIRO	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0	0
15201117085	MARIA BENILDE DE CARVALHO	20/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
15201118126	DOUGLAS ANJOS DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201119042	THIAGO ALVES DIAS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
15201120345	SANDRA REGINA PEREIRA DE CAMARG	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15201131043	RICARDO PEREIRA DE SOUSA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15201131471	EDINA PEREIRA DE OLIVEIRA FERRE	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15201146240	JULIANA OLIVEIRA MAGALHAES	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201148301	CARLOS ALBERTO PARRILLO	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201151245	EVELYN DO ESPIRITO SANTO	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
15201205015	MARYANNA ANDRE FERREIRA DA SILV	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201219193	ISABEL FRANKLIM DA SILVA	20/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15201220009	DENISE APARECIDA BEGO MARTELLO	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15201222255	RAISSA EMILLY DA SILVA SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15201233207	NOELIA SANTOS SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201239016	FABIO LEANDRO DE MELO	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15201239525	ADALBERTO DOMINGOS DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201249340	ISABEL FRANKLIM DA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201253556	KELVIN GABRIEL NOVAIS PINHEIRO	20/05/2024		TORAX.COSTELAS.OMBRO	CR			8	0	0
15201305390	MARIA CAROLINA DE FREITAS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15201303298	ESTEVA MARIA DA CONCEICAO FREIT	20/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
15201339326	ERNANES PEREIRA DE OLIVEIRA	20/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15201347270	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GON	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15201407032	ANTONIO CARDOSO FILHO	20/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15201409351	DERALDO EMANUEL DE OLIVEIRA SOU	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15201410523	RAFAEL PEREIRA DOS SANTOS BATIS	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15201417288	JOAO BATISTA MENDES JUNIOR	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15201422555	ERIVANDA GOMES DE SOUSA FIUZA	20/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
15201424006	LEILA SOUZA MARTINS	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15201439197	KAUA THOMAS DE LIMA QUIRINO	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15201440223	KAUAN JUNIOR APARECIDO COSTA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15201450157	RYAN BRANTH MAIOLLI	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			9	0	0
15201449287	HUGO SEVERO DE LIMA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15201507287	TATIANE DOS SANTOS SILVA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15201514082	SILVIO SANTOS DE JESUS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201522500	IZADORA FERREIRA DA SILVA	20/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15201535330	LARISSA DA SILVA LAU FRANCO	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15201538076	ALICIA OLIVEIRA SOUSA	20/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.BACI/	CR			10	0	0
15201605363	MATHEUS TEIXEIRA DE SOUZA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15201607285	JESSICA DA SILVA CASSIANOVA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201611034	ROSANGELA PEREIRA SILVA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15201627325	GABRIEL HENRIQUE DE ALBUQUERQUE	20/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
15201629490	CRISLANDE SANTANA DA SILVA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15201635312	GUSTAVO DE OLIVEIRA DURAES	20/05/2024		OMBRO.COLUNAS .TORAX.BACIA.CR/	CR			10	0	0
15201705098	MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVE	20/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15201706495	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS C	20/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15201718412	ARNOLD JOSE MORAES DE ALMEIDA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15201647320	LIGIA BRUNA ARAUJO DA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201651102	BEATRIZ LIMA BARROS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15201656467	CLEIDIANE BARBOSA CAVALCANTE	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15201657541	FLAVIA DANTAS MARQUES	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201700171	SONIA LIESELOTTE KANN	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15201749432	ARNOLD JOSE MORAES DE ALMEIDA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15201701280	POLYANA MARIANA DOS SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15201752389	YURI COSTA DE LIMA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15201753447	TAYNA BARBOSA DA SILVA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			12	0	0
15201756324	MARIANA ALMEIDA DOS SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15201826045	MARIA DE LOURDES DE FREITAS	20/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15201759578	LARISSA OLIVEIRA REIS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15201800465	YASMIN DINIZ DA SILVA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15201801363	VITORIA GALDINO MARTINS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201837232	INEZ DO NASCIMENTO GONCALVES DE	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15201809512	FRANCIENE FRANCISCO DA CUNHA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15201813305	MARCOS HENRIQUE SOARES FREITAS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201814292	BEATRIZ BATISTA DOS SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15201834362	WALBSON SANTOS DE OLIVEIRA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15201839334	ELOISA SILVA OLIVEIRA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15201839592	JEFERSON SANTOS DE MATOS	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201840380	DANIEL MARCELO MOREIRA DE MACED	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201836424	GIOVANNA ALVES JARDIM	20/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			13	0	0
15201843100	FABIO LUIZ DA SILVA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15201855062	GENIVALDO NASCIMENTO SOUSA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201855415	ALEXANDRE DE SOUZA CALAZANS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15201857286	RODRIGO SANTOS CARVALHO	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15201859242	ROBSON EDUARDO BARBOSA DE SANTA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15201901082	ALEX SILVA DE OLIVEIRA	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15201902153	YOHANI MILEYDI ESQUIVEL SANTOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15201755074	KIARA VIEIRA OIRES	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15201908411	ANTONIO GAEL SAMPAIO SILVA	20/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15202023049	SUELLEN SOUSZA SILVA	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
15202027515	STEPHANY MOREIRA MACHADO	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15202031230	PALOMA DO NASCIMENTO	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15202042268	WELINTON RODRIGUES FELIX	20/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
15202050433	MILENA DOS SANTOS DANTAS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15202110388	MARCOS GOMES DOS SANTOS FERREIR	20/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15202113149	SABRINA NASCIMENTO DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
15202121463	MICAELI MARTINS COSTA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15202126549	PRISCILA LOPES DOS SANTOS SILVA	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15202133163	BRUNA CAROLINY AVELINO	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15202141318	OLIVER DOS SANTOS NASCIMENTO	20/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
15202147136	JONATHAN MACIEL DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			6	0	0
15202155143	ROMILZA DE OLIVEIRA	20/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15202201322	LUCIANO BATISTA PIRES	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15202209437	ANA MORAES DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15202215551	ANDREA JOEL	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15202220479	PAULO VENICIUS BULHOES DE ARCAN	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15202230314	ELIANE BORGES SANTOS	20/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15202242005	NATASHA DA SILVA SAMPAIO	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15202248342	ADRIANO APARECIDO DUTRA	20/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15202254170	JHONATAS DANILO PINHEIRO TAVARE	20/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15202301083	DJANICE DOS SANTOS	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15202307021	EDINALDO SANTANA DE OLIVEIRA	20/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15202312392	RITA DE CASSIA LIMA NUNES DE SO	20/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15202329545	SEBASTIAO ANTONIO DOMINGOS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15202337286	LUCAS NOVAIS	20/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15202345040	LUCAS SILVA SOARES	20/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15202357155	MARCOS PAULO BARRETO DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210003293	IGOR ALVES DOS SANTOS	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15210009370	MARCUS VINICIUS DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15210018584	LAISSE FERREIRA DOS SANTOS	21/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15210026199	RAFAEL MELO RODRIGUES PINTO	21/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15210035212	TIAGO BORGES	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210037492	MARIO DE FREITAS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15210045051	BIANCA XAVIER FRANCA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210050358	ANNA BEATRIZ MACIEL OLIVEIRA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210054230	LUCIANA CORDEIRO LOURENCO	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210059287	LENICE DE OLIVEIRA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210105376	GUILHERME ARAUJO SILVA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15210114516	LAERCIO JOSE DOS SANTOS	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15210121342	JHENYFFER MARJORY DE ANDRADE	21/05/2024		CRANIO.BACIA	CR			4	0	0
15210128198	PETERSON SANTOS GALDINO	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210134263	RENE COSTA DE SOUZA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15210147135	EDITE CARDOZO DA SILVA	21/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
15210257559	EDITE CARDOZO DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210157263	LUCIANA LOPES	21/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0	0
15210206104	EDINALDO FRAGA LIMA	21/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15210212523	SANDY ELLEN FERRAZ DE ALMEIDA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210219004	GABRIEL VITOR ALVES CAMPOS	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210221507	RENATO DE SOUZA SILVA	21/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15210245316	JOSE FLORIANO DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210343188	IGOR GONCALVES LESSA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15210343489	TIFFANY WUSTEMBERG DA NEVES	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210402146	KATIA ALMEIDA DE SOUZA SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210419218	PEDRO FELIPE DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210424210	DUCINEIA PEREIRA DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210439208	MARIA APARECIDA FERREIRA DA SIL	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210445416	ROBERTY SILVA FERREIRA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15210537530	GIOVANI CARDOSO NOGUEIRA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210605430	KATIA CRISTINA IPAVES DO NASCIM	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210611288	ANGELLE CREMENCIA GONCALVES	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210631115	DAVID LUCAS DOS SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210639573	NELSON NASCIMENTO CRE	21/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15210646238	EDSON ROZENDO DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210700378	KAROLAYNE INEZ SOUZA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15210721272	VITOR LUAN OLIVEIRA DE LANA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15210726322	VANESSA ALVES DE OLIVEIRA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15210727307	JHONATA MONTEIRO DA SILVA SANTO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210732441	MARIA GERALDA DE ARAUJO ALMEIDA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15210735022	MILTON APARECIDO DE BARROS	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15210737363	VICTOR AUGUSTO SILVA DE JESUS	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210742320	JUCENI BEZERRA DOS SANTOS	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15210743295	MARY COPQUE CARVALHO FERREIRA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210744105	EDUARDO SILVA OLIVEIRA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			9	0	0
15210744480	LEONARDO RICARDO DOS SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210808165	LUCAS SANTOS DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15210808428	EDLEUZA SANTANA SOUZA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210813256	RODRIGO DE JESUS DA SILVA	21/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15210822190	MAURICIO DE CARVALHO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210828141	WANDER GUIMARAES ALVES	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210834429	FABIANA BATISTA SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15210835210	ALEXANDRO DE SOUSA MAGALHAES	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210836191	ARMANDO RYAN COSTA FERREIRA D O	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210836562	JAILSON AUGUSTO COSTA DOS SANTO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210858058	ADEILDO LEONARDO NOEL DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210901567	GABRIEL ROSENBAUM DE VASCONCELO	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210906117	AGNALDO FERREIRA DE SOUZA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15210916150	LORENZA MARTINS DE SOUZA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15210938364	GUILHERME COSTA ALESSI	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210942203	DAIANE APARECIDA DOS SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15210942428	KEVIN ALEXANDRE NASCIMENTO	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210943208	YAGO DE GODINHO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15210947384	MARCIA ALVES DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15210958553	JOAO VITOR SOUZA DUTRA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211016580	ANDRESSA MESSIAS GOMES	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211026266	LUANA DOS SANTOS SOUSA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211028562	ANA PAULA ROSA DOS SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211027553	EVERTON SANTOS DE JESUS	21/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			4	0	0
15211035250	MARGARIDA FERNANDES VELOZA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15211037299	ADRIANO PAULO DE SOUZA SILVA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15211043542	JOANA ALMEIDA TAVARES	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211044385	ROGERIO PEREIRA DOS SANTOS	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15211054059	DIEGO DE SANTANA COSTA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15211044138	JOAO DA ROCHA VIANA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211100185	GIOVANA CHARGAS SOUZA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15211109138	VANESSA FERREIRA QUINTILHANO DO	21/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15211114418	EDILENE BUENO GOMES DOS SANTOS	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15211125240	MARIA FERNANDA MARTINS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211126083	MARIA LUISA GOMES DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211147113	MARIA DE LOURDES ALVES DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15211159344	LUIZ BELO DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211200329	MARCOS PELISARO RODRIGUES	21/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15211209152	JOSE SANTOS CUNHA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15211210394	CLAUDIA NASCIMENTO DE SOUZA FER	21/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15211302378	JONATAS VIEIRA DOS SANTOS	21/05/2024		TORAX.COSTELAS.COLUNAS	CR			4	0	0
15211312547	ANGELO DA CONCEICAO SENA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211315352	SEBASTIANA DE FATIMA DE SOUZA S	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15211328572	WALISON ALENCAR DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211338385	CLAUDIA FERREIRA CAMPOS	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211404320	PEDRO APARECIDO GUMIERO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15211409457	IVAN PAULO MATIAS DE MENEZES	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15211413409	REGIANE CARDOSO MAIQUER	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211418501	IRACI MARIA DA COSTA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211423173	MARIA DALVA RIBEIRO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0	0
15211438198	AMANDA EVELYN CAMILLO MICAEL RO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15211440118	JOISON CRISPIM DE SOUZA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15211453151	TALITA SILVIA DE QUEIROZ	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
15211454471	SAMUEL NASCIMENTO FERNANDES	21/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
15211506267	MARTA MARIA MARTINS	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15211510331	FABIANA PAULA SANTOS	21/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15211516067	CARLOS NUNES DE BRITO	21/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15211517316	JULIA SILVA DOS SANTOS	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15211521999	JAIRO DE JESUS SILVA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15211605047	NIVALDO LOPES DA SILVA	21/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0	0
15211614170	EDUARDO GOMES DA ROCHA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15211614487	DERIVALDO SAMPAIO LOPES	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15211617545	WALDECIR ALVES TAMARINDO	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15211622092	JOAO ANTONIO DA SILVA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211629180	LUIZ FERNANDO GONZAGA DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15211618315	JUVENAL SABINO DE OLIVEIRA	21/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
15211635266	DJANICE DOS SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211629584	VALERIA IPAVES DO NASCIMENTO	21/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15211638311	JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUOSA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211639528	ADAMO MONTEIRO LEITE	21/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15211628117	IRENE AURELIO	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211627396	MARIA DO ROSARIO ALVES PEREIRA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211628430	JOSE DA SILVA SENA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211648056	MARIA DO ESPIRITO SANTO LOPES D	21/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15211648290	JULIA MIRANDA CRUZ	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211648556	MARIA FERREIRA DE SOUZA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211655053	CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15211729170	DINO CESAR DA COSTA SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211732195	KAUA RODRIGUES FREIRES	21/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15211735260	ANDRE FELIPE SANTOS SOUSA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15211742556	LUAN DA CRUZ PEREIRA SANTANA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15211743147	VITORIA SIQUEIRA BRAMBILA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15211743482	GUILHERME SILVA PEDROSA	21/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15211753175	PRISCILA SHARON CAMARGO	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211753380	RAFAELA CRISTINA DE OLIVEIRA MO	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211759134	STEFANY D CAROLINE NISHIMURA SO	21/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0	0
15211753599	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211918220	RINALDO PEREIRA SOUTO	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211944551	MARIA ZILMA FERREIRA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15211951373	EVERALDO DE JESUS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15212006343	FELIPE MOURA LEMOS	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15212011373	BRAYAN RENE SANTOS DE MOURA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15212015307	PAULO HENRIQUE SOUZA LINO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15212030076	JULIA SANTOS DE SOUZA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15212033079	ANA KLARA OLIVEIRA VIEIRA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15212036591	LEANDRO BARRETO VILLACA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15212041336	LUCIANO DA SILVA AGUIAR	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212044449	CLAUDIA ROSA DA SILVA DESCONHEC	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15212053485	IRENE LEITE PENTEADO	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212058385	JOSIANE FERREIRA DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15212107031	JACO CASSIANO DE OLIVEIRA	21/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15212059003	SEBASTIAO FRANCISCO DE OLIVEIRA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15212117570	JOELMA MARIA DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212120215	ANDRECA MARIA DE SOUZA DE MATOS	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15212124474	NILZA DA SILVA SOARES	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212138311	MARCOS JORGE MARTINS GOMES	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15212245230	GABRIEL DE SOUZA RIBEIRO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.COLU	CR			12	0	0
15212139549	EMERGENCIA - TRAUMA VITOR GABRIE	21/05/2024		BACIA.COLUNAS .ABDOMEN.MEMBR	CR			12	0	0
15212208599	JONATAS DOS SANTOS GONCALVES	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15212209470	ROSILENE SA TELES DA MATA	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15212210205	ALINE AMORIN RODRIGUES	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15212210455	KETLYN DE JESUS ROSA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15212211077	DIEGO SILVEIRA DOS SANTOS	21/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15212228403	JOSE EUDES DOS SANTOS	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15212229036	KAIKY DA SILVA NASCIMENTO	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212232377	CRISTIANE DE LIMA SOUSA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15212233009	ADRIANO FAUSTO DA SILVA JUNIOR	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15212252532	RN ROSANA BRITO ROCHA	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15212254230	DINERIA CARVALHO DO AMARAL	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212306447	GUSTAVO ALMEIDA APOLINARIO	21/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15212309260	FELIPE AMARAL DA SILVA	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212315096	RAIMUNDA RODRIGUES DO NASCIMENT	21/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15212339070	WAGNER PANKOSKI DE OLIVEIRA	21/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15212354357	LAURA CRISTINA EUGENIO TAVARES	21/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15212358299	PATRICIA LUCIANA ALVES	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
15220028409	TATIANA JITSUCHAKU	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220101133	ANTONIO VILMAR ALVES DO NASCIME	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220105206	GUILHERME SOUZA SANTOS	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220108264	ROGERIO DE OLIVEIRA MOREIRA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220110025	DANIELLE FALCON GONZALES	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220127081	BIANCA GONCALVES DE JESUS RODRI	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220131127	VICTOR HUGO DE OLIVEIRA FERREIR	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15220153404	DANILLO SANTANA DE SOUSA	22/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15220207339	LEONARDO CAUAN INACIO PEREIRA	22/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
15220221529	DAIANA MORAES DE OLIVEIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15220357422	LEONARDO VANDERLEI DE SOUZA FER	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220400148	NEITON FERREIRA DA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220450562	MILENA FAGUNDES ROCHA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220506265	ANA CAROLINA ALVES DE LIMA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220515077	ALESSANDRO DE JESUS SOUZA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220527568	EDISON ALEXANDRE DA SILVA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220616517	LUIZ GUSTAVO DIOGO PERINOTTI	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220702358	LEONILDA MATINS DE CASTRO DOS A	22/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15220712176	DINALVA DA CRUZ MOREIRA	22/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15220716427	JOSE ROBERTO FERREIRA DA MOTA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220714054	TAINA MARTINS FERREIRA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220714517	VAGNER ALEXANDRE FONTE	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
15220721361	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARD	22/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15220723221	SARA SILVA DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220729182	CIBELE AUGUSTO FERREIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15220736371	AMARILDO ALENCAR DA SILVA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220738225	RODRIGO PRESTES SANTANA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220740145	MARIA ESCOBAR FERREIRA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220741028	LUCAS DE OLIVEIRA SILVA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220742098	LUIZA SANTIAGO SANTOS	22/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15220743598	GUSTAVO GONCALVES PEREIRA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220745361	MARIA CELIA DE JESUS	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15220747262	EVELYN DA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220748451	JONATAS DE OLIVEIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
15220750342	NICOLLAS OLIVEIRA FIGUEIREDO	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15220755029	QUEZIA SOUZA SANTOS	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220754240	JOYCE ARAUJO GROSSI SOARES	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220757253	MARIA ALICE PEREIRA DA SILVA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220758105	ADRIANO DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220759112	SAMUEL FERREIRA SANTOS DIAS	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220806332	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220834415	PABLO COSTA BERNARDINO CHA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
15220835302	VITOR AUGUSTO DE JESUS DOS SANT	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15220838405	ADRIANA SILVA SANTA FE	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15220840452	MIGUEL BUARQUE OLIVEIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220844511	FABIANA COSTA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220849588	REGINALDO ELOI DA SILVA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220852074	BRUNO MARX MARTINS SILVA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15220852572	ADENILSON MACHADO	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220854332	ROSELITA MUNIZ PEREIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220855135	EDUARDO FERREIRA RODRIGUES	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220855777	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220859065	ALEX GUEDES DO NASCIMENTO	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15220859444	STEFANY SILVA FERREIRA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220942012	MARCUS VINICIUS NUNES DA SILVA	22/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
15220944294	NEZIA INOCENCIO	22/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15220943485	CRISTIANE MENEZES VENTURA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15220948489	FELIPE OLIVEIRA NASCIMENTO	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221012340	RITA DE CASSIA DIAS BATISTA	22/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
15221031150	WESLEY SANTOS ISAU LINS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221030370	ZENAIDE DA TRINDADE FERREIRA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221035386	TANIA SARDINHA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221037136	ANA CLARA NUNES DOS ANJOS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15221050266	LUCINDA DE JESUS PINTO	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221051115	ALEXANDRE APARECIDO DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15221052003	LETICIA CAROLINE MONTEIRO	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221052470	MARIA GALDINO DA SILVA SNTOS	22/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15221114375	SARA CRISTINA GOMES DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15221115241	MARCOS DE PAULA SANTOS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221116015	WELLINGTON FERREIRA SANTOS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221138177	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	22/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15221138564	RENILDO SAMPAIO MACEDO	22/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15221155534	RICARDO RIBAS DOS SANTOS	22/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
15221139295	MATHEUS DA SILVA FEITOZA FREITA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221214104	PEDRO HENRIQUE ALVES FERREIRA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15221224557	BRUNA MEDINA DE SOUSA	22/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15221232036	SILVANA AFONSO	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221228448	IVANETE DOS SANTOS NASCIMENTO	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221242108	MARTA DA SILVA	22/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15221245273	NAIR RODRIGUES TORRES DE CARVAL	22/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15221252335	IARA DE JESUS CORREA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15221311295	ADRIANA LIMA CONCEICA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221315233	TIAGO HENRIQUE MINGUETTI	22/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15221320123	MARCOS INACIO BRIANO	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15221204340	VALTER FERREIRA DA ROCHA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221332510	HELLOYSA VITORIA SIMOES ARAUJO	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15221341590	IONE FERMINA DE SOUZA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15221347183	LILIAM GUEDES SAMPAIO	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221353173	TELMA ROBERTA BARRETO BONFIM	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15221358220	LARISSA REIS DE CARVALHO	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221357280	SIVAL QUADROS SANTOS	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221404124	DANILO MARIANO CARDONE CHAGAS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221421149	MARIA DE LOURDES CEZAR MOREIRA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221431207	REINALDO SILVA SOUZA	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15221443373	MARIA LOANA MENDES ARAUJO	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221447283	RODRIGO SILVEIRA SILVA DA ROCHA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221449586	GILMARA FRANCISCA DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15221454003	TATIANA DE ARAUJO DOS REIS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221456023	LUCAS OLIVEIRA SANTOS	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221458325	MANICA BRAGA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
15221508310	LUCIANA GONCALVES PEREIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15221514350	ESMERALDA ANGELO DA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15221522484	VITOR RICARDO DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15221525584	ALINE DIAS RIBEIRO	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15221535070	ERISVALDO FERREIRA DOS SANTOS	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221539410	LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			2	0	0
15221602222	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0	0
15221610588	IZABEL CRISTINA DE MELO FERREIR	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15221611548	LIVIA DA SILVA ABADIO	22/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15221612531	MARCELO MARTO DA SILVA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15221628342	MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIV	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221626539	ISABELA VITORIA ASSIS MOREIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221633019	IRLANE FERREIRA DOS SANTOS	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221637507	YRIS JUNQUEIRA ALVES	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15221640401	ANNY SILVA SOUSA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15221653105	NIVALDO SABIO SERAFIM	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221653594	MARIA DE LOUDER BORGES	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221700113	DESCONHECIDO MATHEUS	22/05/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15221735112	VALTER FERREIRA DA ROCHA	22/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15221741168	CONCEICAO BORGES DA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221748136	JOSUE ROSALVO DA SILVA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			12	0	0
15221808305	JUAN FERNANDO GARCIA CANO	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15221809408	MARIA CLARA DA SILVA DE ALCANTA	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15221827335	FRANCISCA FERREIRA DA SILVA ROC	22/05/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			5	0	0
15221845568	MARIA SANDRA DE SOUZA	22/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15221847033	JESSICA DO NASCIMENTO SANTOS SO	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15221856453	ADILSON SILVA DE ABREU	22/05/2024		COLUNAS .BACIA.TORAX.OMBRO.ME	CR			12	0	0
15221924425	ROBERT DA CONCEICAO TEIXEIRA	22/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
15221932582	JORGE ALEXANDRE CIRINO DE FRANC	22/05/2024		COSTELAS.TORAX	CR			2	0	0
15221936253		22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221939552	ADREZA TORRES GUALCERONI	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15221939447	RODRIGO SANTOS TEIXEIRA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15221939358	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15222004065	ERIC DA SILVA ROCHA	22/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15222006479	JOSE OLIVEIRA DA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15222005573	JULIANA VALUMIN LOURENCO	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15222028358	RICARDO LIMEIRA DA COSTA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15222037154	KAROLINE VITORIA MARINHO DOS SA	22/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15222040476	MARIA HELENA FAGUNDES DIAS	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15222045004	ELISABETH XAVIER DA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15222101556	MAYARA CRISTINA GOMES DE OLIVEI	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15222106009	ALINY VIVIANE OLIVEIRA DE ANDRA	22/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15222112387	ANDERSON SILVA TEIXEIRA DE SOUZ	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15222120358	DULCINEIA BORGES	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15222145323	ANA CLAUDIA SANTANA DA CONCEICA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15222204591	KALLEB AMANCIA PEREIRA	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
15222222459	VERONICA ARAUJO DA SILVA	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15222228219	TAMARA BIANCA DE CAMARGO SANTOS	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15222240400	MANOEL PEREIRA DA SILVA	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15222243395	FABRICIA BARBOSA PALMA	22/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15222255101	VANIA DE JESUS DUARTE	22/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15222259049	VICENTE DOS SANTOS	22/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15222308051	ANTONIO LUIZ DA SILVA	22/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15222314086	PAMELA MARTINS VIRIATO	22/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15222318028	VITOR MENDES GIUSTI	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15222324238	SELMA FERREIRA COSTA LUIZ	22/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15222330283	LOURDES DAS DORES BRITO	22/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15222335290	FERNANDA SANTOS RODRIGUES	22/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15222342161	MARILUCI DANTAS DA SILVA	22/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0	0
15222351220	SIRLEI PEREIRA MARTINS	22/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15230010380	DEBORA SANTOS ROCHA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15230020377	BEATRIZ SILVA SANTOS	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230024036	CLAUDIO JOSE DE ARAUJO	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15230035157	EUNICE FERRAZ DE OLIVEIRA	23/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15230046241	GUSTAVO SOARES FERNANDES	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15230056217	MATHEUS RAFAEL NEVES	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230108326	ANA LUCIA DA CONCEICAO	23/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15230119510	KAUAN SANTANA TEIXEIRA	23/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
15230130148	HERBET VICTOR DE AMORIM SILVA	23/05/2024		BACIA	CR			2	0	0
15230139300	KELLEN MARTINS DE ARAUJO SILVA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230145340	CARLA MARYANE BEZERRA DA SILVA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15230205255	GABRIELA ALMEIDA SOUZA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15230216035	MARIA RIBEIRO MENDES	23/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15230226031	CRISTIANO FERREIRADESOUZA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230229333	BERNARDO HENRIQUE DA SILVA CARV	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15230247401	DESCONHECIDO MURILO SOUZA SANTO	23/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15230300260	ZENILDO SOARES	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15230331217	GUSTAVO WILLIANS BARBOSA MOURA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230347066	MARCELO PEREIRA DA CUNHA	23/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15230412149	RICHARD ALEXANDRE NOIDOLF TENOR	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15230503519	GENILSON SOARES DOS SANTOS	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230507128	ALESSON LUCIO CANDIDO DANTAS	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230516248	EZEQUIEL LUIZ DANTAS COSTA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15230543265	THAISLAINE DOS SANTOS OLIVEIRA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230547051	RODRIGO DA CRUZ PALMA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230613594	ALAILTON ATANASIO DE JESUS	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230630359	SERAFIM LUIS DE SOUSA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15230648286	JOSE DA SILVA SENA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230705164	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230740489	ZENILDO SOARES	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230721329	JOSE ROGERIO DA ROCHA	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15230725594	PEDRO BOAVENTURA BASTOS	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15230726588	JAISON PAULO ROCHA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230728280	BRUNA FERREIRA MESQUITA	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15230737183	MAIARA THAIS PESSOA DA SILVA	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15230739151	JAQUELINY SANTOS FERREIRA BARRO	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230827327	DOUGLAS DA PAIXAO TAVARES	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15230802155	FABIANA TEIXEIRA ASSUNCAO	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15230802555	FRANCISCA ROSA SOARES	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15230805447	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	23/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15230809254	GUSTAVO CASIMIRO CARNEIRO	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15230855399	OSMANI SANCHEZ MAZA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230856244	LUCAS DE SOUSA DUARTE	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15230856553	MAURICIO CAVALCANTE MORENO	23/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0	0
15230925191	ORAIDE DA ROCHA SILVA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230928495	MARIA JOSE DE LIMA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230858220	MARIA APARECIDA CUSTODIO DE MOR	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15230902105	WELLINGTON RODRIGUES FELIX	23/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15230951565	GABRIEL COUTINHO FERNANDES	23/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15230902476	PEDRO BOAVENTURA BASTOS	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15230903444	MURILO ETLINGER ALCALA DE OLIVE	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15230948273	DAPHNE BARBOSA BORGES	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15230949401	IVONE ROSA DOS ANJOS MARTINS	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15230952492	SEBASTIAO MARIANO DE VASCONCELO	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15230954304	EVERALDO BARBOSA DOS SANTOS	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
5231026300	RN ROSANA BRITO ROCHA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5230955372	EDER MACHADO SANT ANA	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231020031	AILTON APARECIDO DE LIMA	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231018537	JOSE CARLOS RODRIGUES DE OLIVEI	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231041259	VINICIUS DE OLIVEIRA BARBOSA	23/05/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0	0
5231045462	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS OL	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5231043333	PERCILDE OGALLA FORMAGGI	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5231053011	DHOMENICA BISPO DE OLIVEIRA	23/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
5231054187	MARTA LUCIA DA SILVA	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231108383	JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUSA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5230953285	ABIGAIL BARROS	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5231115173	FELLIPE MATHEUS MUNIZ DOS SANTO	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5231116046	NORINA MARIA DE OLIVEIRA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5231128418	ANTONIA DA SILVA PINHO	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5231131538	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5231130115	LEONARDO CAUAN INACIO PEREIRA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5231122279	HELENA MIELKE	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5231131294	VALTER DOS ANJOS MARTINS	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231139199	LAERCIO MUNIZ DE VASCONCELOS NE	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231146137	HEITOR BASTOS DE PAULA	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
5231146507	JURANDIR SILVA SANTOS	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5231148118	ADELTINA ROSA DOS SANTOS NASCIM	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231215155	MICHELLY POLASTRINI DA SILVA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5231220343	JULIA AQUARELI FERNANDES	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5231226419	JOAO VITOR MOURA DE SOUZA	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
5231231336	ARI MARTINS MACEDO	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5231337182	ARNALDO PEDROSO COSTA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
5231338355	AURELINA MARIA JOSE	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
5231340361	NYCOLLAS CONRADO SANTOS	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5231519336	EMERSON DA SILVA	23/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
5231352414	JONATAS DOUGLAS DE JESUS COSME	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
5231343101	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5231400532	WILLIAN DE CASTILHO MAGALHAES	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
5231409271	ALEXANDRE ARAUJO DE SOUSA DE CA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
5231358413	TAMIRES LIMA DANTAS	23/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
5231419187	GABRIEL ABRAHAO SANTOS DA SILVA	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
5231420258	AILSON ALVES MACEDO	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
5231611556	ANDRE AMORIM ROCHA	23/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15231420551	GABRIELLA PRADO NARCISO DA SILV	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231423102	MARIO DE FREITAS	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231438052	BARBARA DAIANE CARDOSO DE MOURA	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15231448368	VITORIA DELMONDES DA SILVA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15231552062	ANTONIO DE ALMEIDA CASAIS DOS R	23/05/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0	0
15231555030	JACI FRANCISCA DA SILVA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15231557003	DOUGLAS MATEUS LEITE	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231551334	DESCONHECIDO JERSON	23/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15231610235	MARIA DAS DORES DOS SANTOS	23/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.BA	CR			6	0	0
15231648201	TERESA MARIA SANTOS DE MORAES	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231651135	NATALIA CORREIA DA SILVA	23/05/2024		BACIA	CR			7	0	0
15231710582	DESCONHECIDO JOSE DA SILVA LEIT	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15231756331	SABRINA SILVA SANTOS	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231805445	GRAZIELLY VITORIA SANTOS	23/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15231815566	SAMARA APARECIDA DA SILVA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15231822148	JAIRO NUNES BAROS	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231823288	VINICIOS FERREIRA AZEVEDO	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15231831395	ALESSANDRA VIEIRA DE ARAUJO	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15231833386	DONIZETE DE JESUS JACINTO	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15231834537	ROBERTO ALVEZ SAMPAIO	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231843177	ELIAS FERREIRA FRANCISCO	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231846489	KARLA SUEMI REGO	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15231851468	JOSE ALVEZ BISPO	23/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15231857536	KATIA ARAUJO DOS SANTOS	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15231902315	FERNANDO SANTANA DOS SANTOS	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15231907184	SERGIO DOMINGUES DOS SANTOS	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15231909476	GABRIEL OLIVEIRA MAETINS	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15231405340	MARIANA DE OLIVEIRA RIBEIRO	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15231411288	CAMILA OLIVEIRA NASCIMENTO	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15231441001	JESSICA DE JESUS ESTEVAM	23/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15232031330	EMERSON DA SILVA PEREIRA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15231914463	KELLY CRISTINA NEVES RIBEIRO	23/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15231518408	MARIA DIAS NEVES	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15231412177	ELINO EVANGELISTA FLORENCIO DA	23/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15231407085	0	23/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15232022410	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	23/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15232044147	MARIA JOSE DE LIMA	23/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15232045349	DANIEL FELIX DA SILVA	23/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15232049200	ILDA VIDAL DE JESUS	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15232049530	PATRICK OLIVEIRA SILVA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15232059098	ALINE SANTOS DA SILVA	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15232111205	DAVI HENRIQUE VALENTE	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15232126038	MARIA DAS DORES PINHEIRO TAKAHA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15232130575	MURILO DA SILVA SOUZA	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15232138310	DESCONHECIDA PATRICIA PEREIRA S	23/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15232159454	ELEACI DE OLIVEIRA MARINHO	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15232307038	MIRIAN ELIZABETE LOPES	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15232328597	SEVERINA RODRIGUES DE MOURA	23/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15232335446	MARIA APARECIDA DE GIACOMO	23/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15232343275	VICTOR HUGO BARBOSA DINIZ	23/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15240003496	STEFANY PAZ MENDES GRILO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15240010469	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240019338	MIKAELLY SANTOS NASCIMENTO	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240031068	ROBERTO HENRIQUE DIAS SOUZA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240045541	EUDES DE SOUSA LIMA	24/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15240052268	EDSON REIS DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240056327	MARIA LUCIA DOS SANTOS FREITAS	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240150256	ANA VITORIA VIEIRA BARBOSA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15240155103	DIOGO VICENTE TEIXEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15240158341	DAVI RAMOS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240203521	FERNANDA PIMENTEL DA SILVA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240209013	LAURO LUCAS BARROS OLIVEIRA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15240213526	MARIA SILVANIA GALDAO DE SOUZA	24/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15240220516	HENRIQUE ANDRADE DEL NERO PINTO	24/05/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			2	0	0
15240225179	KAREM BEATRYZ RAMOS DO NASCIMEN	24/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15240241192	CAIO LUIZ MARQUES MOREIRA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15240355428	IRLEI DE JESUS SOUZA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15240423464	JOSE KLEITON SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240506132	TIAGO SILVA LOPES	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240544411	DAVID HERNANDES ALVES DE JESUS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240549481	SORMANI SERGIO CARDOSO	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240621003	ALEXANDRE COSTA NEPONUCENO	24/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15240628138	FERNANA PROENCA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240629442	FERNANDA PROENCA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240638119	ELISANGELA DE MELO FREIRE	24/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0	0
15240715363	MARILUZ SANTOS SILVA ROQUE	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15240720300	FORLAN DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15240721150	WELTON MACHADO DE SOUSA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240724960	JOSE CARLOS PEREIRA BURCKLER	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240728063	ELIZABETH COPASIO AUGUSTO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15240728516	MATHEUS RANGEL DE JESUS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15240732031	ELIANA VIEIRA SOUSA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240740370	OZEIAS DE SOUZA VERAS	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240742368	LAVINIA OLIVEIRA DA SILVA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240753076	JAIME SERVULO DE ARAUJO NETO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15240754110	ADRIANA APARECIDA REIS SANTOS	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240755298	JOSUEL ALEXANDRE DA SILVA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240757377	VALERIA BERNARDINO SILVA	24/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15240759053	ANDRESSA DIAS DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240808130	JULIANO DOS SANTOS FERREIRA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15240809460	MARIANE PEREIRA DA SILVA	24/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15240815556	GUILHERME SANTOS DE ARAUJO	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240822598	ANA CLAUDIA BATISTA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15240829457	GISELE MARIANO RIBEIRO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15240846538	NATALIA DE JESUS POSSETTI SILVA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15240851484	ENZO AUGUSTO MERCEDES DE SOUZA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240855469	VINICIUS HENRIQUE SANTOS SOUZA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240907020	CAMILI DOS REIS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240924135	VICTOR SALES PIMENTEL DE SOUZA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240926379	RISIOMAR ALEMAR DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15240928194	PLINIO DA COSTA OLIVEIRA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240930137	YARA DA SILVA FRANCO ALVES	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240931153	ISABELA SILVA RUDSSATO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15240932595	NICOLY MARQUES DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15240935421	FRANCISCO BARBOSA DA SILVA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15240936261	BRUNO OLIVEIRA PEREIRA	24/05/2024		CRANIO	CR			3	0	0
15240937118	SEVERINA MARIA DA SILVA MOURA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15240946098	MARIA LUZIA SANTOS BARBOSA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241016171	RAIMUNDO SOUZA DE OLIVEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241026592	FELIPE QUIRINO SANTOS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15241028197	NUBIA FARIAS DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15241031003	ADEODATO RODRIGUES DA ROCHA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15241036342	FRANCISCO EDMILSON PEDRO	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241041505	CLAUDETE MOREIRA ANDRADE FELIPE	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15241044073	ILMA DE JESUS MORAIS	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241055485	NILDSON FERREIRA SALES	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241057260	MANOEL PASCOAL DOS SANTOS	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241106212	ANA MARIA COSTELA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241115595	THAYNA DE PAULA RODRIGUES	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15241118302	FRANCISCA SOARES DOS SANTOS	24/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15241136293	MARIA HELENA SOUSA MARINHO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15241139105	ANESIO PEREIRA PADILHA	24/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15241201381	RODRIGO DOS SANTOS SILVA	24/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15241201067	WILMA FERREIRA DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241209453	ANA LUCIA FERREIRA SANTIAGO	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241218312	RENALDO BACAROGLO	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241219518	JOSEFINA PEREIRA DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241224139	NEUSA DE LIMA MOREIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241239412	GEDEON GONCALVES DA ROCHA	24/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15241253185	JOAO INOCENCIO NETO	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15241255191	CINTIA APARECIDA VIEIRA SILVA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15241310079	MARIA HELOISA BRAZ GONCALVES	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241322016	SERGIO DO NASCIMENTO OLIVEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241333092	LUCCA CABRAL MARQUES	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15241407495	ELIANE DE SOUZA ARAUJO	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241407170	JOSE SIDNEY RODRIGUES NETO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15241414387	ALINE SANTOS DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241419413	LORENA LOUISE ALVES DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241431124	(SEM DOCUMENTO) BEATRIZ DOS SANT	24/05/2024		TORAX.CRANIO	CR			5	0	0
15241440477	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15241456472	ALOIZIO DA CONCEICAO DE ALMEIDA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15241508444	LEILA RODRIGUES DE OLIVEIRA BAS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15241507498	VALDORACIR FERREIRA OVANDO	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15241510542	ELISEU CAMPOS SILVA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
15241512060	CICERA PEREIRA DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241521596	ANA BEATRIZ RIBEIRO DE ARRUDA	24/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15241522386	ANA MARISA TEIXEIRA DEA ARAUJO	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241523525	RIGIANE CRISTINA CORREA	24/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15241531194	MARIA TALITA DE SOUZA TEIXEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241537244	ISABEL DE ASSIS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15241528301	TATIANA MARIA DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241553511	JOSE WANDERLEY DA SILVA JUNIOR	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15241555338	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241556446	DJALMA FERREIRA PONTES	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241558103	GRACIELE TIMOTEO DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241559570	THIAGO DA SILVA PAULINO SANTOS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15241607568	BRUNA DE OLIVEIRA PAIXAO	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241609209	MARIA PALMIRA DA ROSA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241617420	EMANUELLA SILVA MARTINS DOS SAN	24/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15241619091	ALESSANDRA DANTAS DA SILVA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15241618460	JOICE MACEDO LUIZ	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241626504	MARIO MANOEL CATARINO	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15241619564	VICTHORIA LUZIARIA PAIXAO	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15241633415	CRISTINA MARIA DA SILVA	24/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15241631295	MAIZETE FERREIRA DE BRITO	24/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15241650158	GIRNEVES JESUS DOS SANTOS	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241703576	MAGDA NEVES XAVIER	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
15241716320	JACINEIDE PIRES DE LIMA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15241720199	ICARO TAVARES DO CARMO	24/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15241729110	DIAJARA DE JESUS RODRIGUES	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15241731470	BRUNA ALVES DO NASCIMENTO	24/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15241737133	LUIZ MIGUEL VIEIRA DA SILVA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15241756285	DORVAL FERREIRA DE OLIVEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241807345	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241815457	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS OLI	24/05/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
15241818173	DAMIANA BATISTA DE SOUZA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241819411	JOAO DE DEUS DE OLIVEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241821344	RAPHAEL HENRIQUE DA SILVA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15241823394	LARISSA SILVA OLIVEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241837374	FLAVIO LINHARES DE MOURA	24/05/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
15241840378	FELIPE SANTANA BRANTES	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241859518	ZENITO PEREIRA DOS SANTOS	24/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15241905026	LUIZ VALENTIM DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15241937010	LINDAURA MARIA DA CRUZ PEREIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15241939276	RUTH OLIVEIRA	24/05/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			4	0	0
15242003196	ISABELLA DE OLIVEIRA BARROS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242007408	HELOISA BRUNA DA SILVA AMORA	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15242010375	MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15242015370	MARIA EDUARDA MARTINS DE CASTRO	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242019504	RODRIGO DA SILVA SANTOS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15242023308	CARLOS GABRIEL DOS SANTOS MONTE	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242026580	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15242031543	RAFAEL FERREIRA DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15242043471	JORGE MACHADO DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15242049221	DINIELE SOUZA VILAS BOAS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242053520	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242059173	JAILSON SOARES DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15242106228	JOSE CARLOS DOS SANTOS	24/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15242109502	VITORIA ASSIS DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15242115500	KATHELEN VITORIA MORAIS VIEIRA	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15242130245	ANTONIA DA SILVA PINHO	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15242146345	MARIA DAS DORES DE OLIVEIRA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15242208206	EMERSON ETHLON ANTUNES LUZ	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242226564	ALEXSANDRO FERREIRA TONELI	24/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15242228481	NATHAYLLA DOS SANTOS MARTINS	24/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15242235267	ISAIAS RODRIGUES DA SILVA	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15242248202	ANDRE SILVEIRO DA CRUZ	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15242250595	SIRLENE NAZARIO MARTINS DOS SAN	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15242255464	LORENZO GABRIEL FREITAS DOS SAN	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242301006	EDER EMANUEL DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15242304558	JOSE EDMILSON ALVES DOS SANTOS	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15242309537	TAINA GOES DOS SANTOS	24/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15242319349	LARA BRUNA SANTOS DE JESUS	24/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15242353219	URANDI SILVA DOS SANTOS	24/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15250006426	LETICIA DE OLIVEIRA PEREIRA ROS	25/05/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
15250013323	REBECA DE OLIVEIRA BENTO	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15250026159	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15250039569	MARCOS VINICIUS DA SILVA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15250054526	GABRIEL VEIGA BASALIA JESUS	25/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15250104178	BRUNO APARECIDO DIAS AMARAL	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15250131098	MARIA DO SOCORRO PESSOA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250133379	ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIR	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250207010	SINDY EMILY MORAES SOUZA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15250503464	LUIS ANTONIO MEREIRA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250628002	ALEX DONIZETE DE JESUS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250629153	MICHAEL SARAIVA MATOS	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15250727023	ANA LUCIA FERREIRA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250734466	CLEUDES FAGUNDES DA SILVA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15250738597	ANA CAROLINA VILELA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15250745244	CARLEONE CORREIA DOS SANTOS	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15250749204	BEATRIZ SOARES DE SOUZA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250754201	DANILO ALVES DE SOUZA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250754382	GUILHERMINA SANTANA DE ANDRADE	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15250758575	FABIANA MARIA PEZZATTO MARIANO	25/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15250805089	MIGUEL PAULO DE OLIVEIRA ALVES	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15250809318	CAROLINA DANIELA VIEIRA BEZERRA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15250810154	EMILIA PEREIRA DE SOUZA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15250826093	ANTONIO CARLOS ALVES DA SILVA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15250831056	MARIA DOS ANJOS MARTINS DOS SAN	25/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15250837342	MARIA ALICE DA ROSA	25/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15250846164	EDITE MARIA DE JESUS OLIVEIRA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15250851906	SAMUEL DE SOUZA OLIVEIRA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15250859282	MAYARA GOMES PEREIRA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250902452	ADRIEL GOMES DE OLIVEIRA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15250911460	DALVA OLIVEIRA SANTOS	25/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15250921101	LEILIA JESUS DOS SANTOS	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15250926574	ROSALVO DE ANDRADE	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15250933525	GUSTAVO DOS REIS GOMES	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15250936575	JOSEFINA DE MORAIS	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15250942194	LEANDRO SOARES MENDES	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15250948176	JOAO BOSCO RIBEIRO	25/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15250958390	HELIO NOVAIS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15250959236	MAURO SERGIO	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15251001325	PEDRO MIGUEL LIMA SANTANA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
15251022305	STEPHANY NASCIMENTO SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251028535	EDILEUZA MARIA DA CONCEICAO	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251030428	EDILSON FERREIRA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15251040310	PATRICIA VITOR BATISTA DE CARVA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251044447	MAGNO DE FRANCA BARBOSA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251048072	MARIA JOSE DOS SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251051123	EDUARDO FERNANDO JOAQUIM	25/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15251052478	DIEGO LUIZ	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15251102490	GIVALDO FERREIRA DA SILVA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15251106008	MARCIO MACIEL DA SILVA SALES	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251111397	WASHINGTON BISPO DANTAS	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15251116004	MARCELO SILVEIRA DA ROCHA	25/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15251123045	TATIANA SANTOS DE SANTANA	25/05/2024		CRANIO	CR			4	0	0
15251135389	JULIO CESAR VIEIRA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251137147	CELIA DA SILVA CAFE	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15251145518	GUSTAVO FERREIRA ANDRADE	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251148471	WASHINGTON BISPO	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15251212249	DJANICE DOS SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251219154	JOSE JARIO DA CRUZ	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15251227002	CAMILE ANTONIA SILVA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251230318	ELIZABETE BATISTA DE SOUZA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251245064	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251254547	MARCOS DOS SANTOS	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15251256018	YASMIN LOPES SILVA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15251300326	NOELIA MASCARENHAS DA SILVA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15251301509	EPIFANIA REIS DE ALMEIDA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251356360	ADELINA TELES DOS SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251405039	GUILHERME GEORGE OLIVEIRA	25/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			13	0	0
15251419425	PEROLA LUANA DA SILVA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251425045	CRISTIANE MENDES DA CRUZ OLIVEI	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251429027	ROBSON JOSE DE LIMA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15251433104	MARIA JOVINA DA SILVA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251438423	SONIA REGINA MACHADO	25/05/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
15251447149	ELIANE CONCEICAO DA SILVA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251500330	VALDEVINO CUSTODIO AVELINO	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251515227	MARIA ZILMA DE CARVALHO KIMURA	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15251518055	VAGNER TEODORO BRASIL	25/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15251525497	CLAUDIA FERREIRA CAMPOS	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251545070	SIMONE MELO DOS SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251603596	JENNIFER MOURA FARIAS	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15251610154	JEFERSON CAVALCANTI BRUM	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15251616157	ADENISIO ANTONIO VIANA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251640055	MARIA FELICIANA VIANA PEREIRA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251643140	JOSE DOS SANTOS REIS	25/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			11	0	0
15251720252	LUANDERSON SILVEIRA DE JESUS CA	25/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15251947345	ANA ALICE PEREIRA SANTOS	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15251955174	ANA ALICE PEREIRA ALEXANDRE SAN	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15251750031	ANA ALICE PEREIRA ALEXANDRE SAN	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15251757348	MARIA APARECIDA OLIVEIRA SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251800093	GABRIELA OLIVEIRA MAGALHAES COR	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15251802207	JOSEFA PANTALEAO DA SILVA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251805526	ADEILDA ARAUJO DOS SANTOS	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15251825110	MARIA DE FATIMA GUMERCINDA ERN	25/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15251829044	MARCOS PEREIRA DA CRUZ	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251830534	VICENTE DE PAULA RODRIGUES DA S	25/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15251848190	PATRICIA DA SILVA DOS SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251851462	JANE APARECIDA SANTOS CORREA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251853356	KAUE MIGUEL TAVARES ALVES	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15251905321	COSME JOAO SILVA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15251929058	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS OL	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15251938001	DIOGO ALVES DA SILVA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15251951149	JOSIE AUGUSTA DOS SANTOS	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15252002199	JAQUELINE PEREIRA SANTOS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15252008409	NATANAEL RODRIGUES ALVES	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15252017295	GABRIELLE DA ROCHA CAMARA	25/05/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15252038474	HILDA PEREIRA DE MATOS	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15252111589	IVONNE DEL PILAR LARA PALMA	25/05/2024		TORAX.CRANIO.BACIA.COLUNAS	CR			7	0	0
15252127187	VILMA DE BARROS SABIA OLIVEIRA	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15252154005	ROZAGELA MARIA CORNELIO	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15252158245	VITORIA FERREIRA DA COSTA ARAUJ	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15252200334	ANDREZA DO NASCIMENTO SOUSA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15252205017	ISMAR SANTOS MIRANDA	25/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15252218017	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	25/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15252227463	ELIZA ROSA MARQUES	25/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15252234417	AILTON ANTUNES DA CRUZ	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .M	CR			8	0	0
15252252544	JOAO VICTOR MADUREIRA LIMA DE S	25/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15252301440	JOSE JHEFERSON GOMES DA SILVA	25/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15252337291	ALEXANDRE MENDES DO AMARAL	25/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
15260031053	DESCONHECIDO GERSON RODRIGUES	26/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15260039458	JAINE DA SILVA NASCIMENTO SANTO	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15260118215	RUBERLAINE FERREIRA DOS SANTOS	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15260124150	IZABEL VICENTE DE CARVALHO	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
15260128017	GLAUCIANE PEREIRA DA SILVA	26/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15260135086	JEFERSON GUIMARAES MALAQUIAS	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15260248161	JONATAS RODRIGO SANTOS	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15260253568	KAILANY BATISTA DOS SANTOS	26/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15260254542	ROGER ELPIDIO BATISTA MARTINS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15260435206	SANDRA MARIA DA PAZ	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15260506052	KAUAN TIBURCIO DA PAZ SILVA	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15260519556	GISNALDO BATISTA DOS SANTOS	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15260545369	CLAUDIO FELIPE SANTOS CRUZ	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15260721001	LEANDRO VIVEIROS DA SILVA	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15260726166	JOSIAS DA SILVA LIMA	26/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15260733075	SUSANA DE OLIBEIRA BARRETO	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15260736240	MARIA DO SOCORRO SANTOS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0	0
15260748389	ANDRE BATISTA DOS SANTOS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15260753199	MOISES SANTOS DE SOUZA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15260757591	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	26/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15260808074	CARLOS ROBERTO GOMES	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260810081	MILTON LOPES	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260810314	LUZINETE SILVA AGUIAR	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15260811043	HEITOR SILVA DE OLIVEIRA	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15260814568	ANTONIO DOS REIS DE ASSIS SOUSA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15260820404	BENICIU BETTI RUDINO	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260815325	VINICIUS PEREIRA DA SILVA SOUSA	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260832475	RONEY EUSTAQUIO PINTO	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260835251	MAURICIO LAU DA SILVA	26/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15260835516	FERNANDO ALVES DE OLIVEIRA	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX	CR			4	0	0
15260856010	IAN CAVALCANTE LOPES	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15260857283	DOUGLAS LOIOLA SILVA	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260900486	WELLINGTON APARECIDO NASCIMENTO	26/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15260904391	ROSILENE GONCALVES	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15260906129	YANDRA SAMPAIO DOS SANTOS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15260910040	IVONEIDE ALMEIDA DA SILVA	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15260914101	BRUNO ALMEIDA SANTOS	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260921546	FERNANDO ALVES DE OLIVEIRA	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15260958361	ANTONIA ALVES CORREIA	26/05/2024		COLUNAS	CR			7	0	0
15261023494	DAVI GABRIEL CONCEICAO DELFINO	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15261028528	MARIA EDUARDA VIANA COSTA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261035176	JOAO BATISTA FERNANDES	26/05/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.COST	CR			5	0	0
15261047234	MARCELO PEREIRA DA CUNHA	26/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
15261100104	ISMAR SANTOS MIRANDA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261105103	TANIA MARIA DA CONCEICAO MELO S	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0	0
15261113092	JEOVANE JOSE DA SILVA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261117104	MARIA APARECIDA DE LANA PEREIRA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261128131	ISABETE PEREIRA GOMES	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15261128414	FLAVIA DE SOUZA SANTOS SILVA	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15261139482	MIGUEL TERKELI NETO	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15261147237	LILIAN VITORIA MAGALHAES MACIEL	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261149013	WILLIAM BRAYNER BATISTA DE FARI	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15261202095	ALETEIA DE SOUZA SILVA	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15261251545	DOUGLAS WILLIAN MENEZES DE OLIV	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261301157	FABIANO FREIRES ALVES	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15261309305	WILLIAM DE SANTANA COSTA SAMPAI	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15261316323	JOSE ANTONIO MIORIN	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261329561	PAULO RICARDO GONCALVES	26/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15261336536	MARIO DE FREITAS	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261345207	MAISA PAULA ORLOWSKI	26/05/2024		TORAX.OMBRO.BACIA.MEMBROS INF	CR			5	0	0
15261401124	GERSON PEREIRA DE SOUZA	26/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15261347203	JULIANA DIAS ROCHA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261347539	RENATO DE NOBREGA ESTRELA	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
15261437348	ROSA ANETE DOS SANTOS	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261439173	KAUAN OLIVEIRA DOS SANTOS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15261439548	PAMELA RAMOS DOS SANTOS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15261440234	EUNICE FRANCISCA DE JESUS OLIVE	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261452355	SEBASTIAO FRANCISCO DE OLIVEIRA	26/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUN	CR			4	0	0
15261520046	GERALDO ANCHIETA DA SILVA FILHO	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261453591	GILSA BARBOSA DA SILVA	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261534249	ANDREY PORCINO GOMES DA COSTS	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15261535511	SONJA HENE SILVA REIS	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261438409	MARIA CECIRA DE LIMA	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261545278	PAULO SERGIO CORREA	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261601305	MARIA EDUARDA DOS SANTOS SOUZA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261609122	MARIA FERNANDA SILVA DE OLIVEIR	26/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15261605248	VALDELICE ROSA DE JESUS	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261543495	GABRIEL CARVALHO COELHO MARIANO	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261631531	ANTONIO FERNANDES QUEIROZ	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261641307	JUSTINIANO MODESTO DO NASCIMENT	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261649268	MAISA PAULA ORLOWSI	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			11	0	0
15261719102	NAIR RODRIGUES TORRES DE CARVAL	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261729119	MARIA FERNANDA SILVA DE OLIVEIR	26/05/2024		OMBRO	CR			8	0	0
15261807279	ANA MARIA COSTELA	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15261815506	ADEGENI APARECIDA PINHEIRO	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15261824204	LUCAS LEONARDO CUSTODIO	26/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15261834163	FLORISVALDO BARBOSA DE OLIVEIRA	26/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
15261842553	VANESSA FERREIRA DE JESUS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15261850005	ABENILSON ALVES SANTOS JUNIOR	26/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15261919506	LUCAS LEONARDO CUSTODIO	26/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15261953274	WILMA FERREIRA DA SILVA	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261955110	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261956295	VANESSA CORNELIO BARBOSA	26/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15261958144	VANESSA FERREIRA DE JESUS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15261959107	ANTONIA DA SILVA PINHO	26/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15262001481	ERICH DOERLE MENDES	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0	0
15262003025	NAIR RODRIGUES TORRES DE CARVALH	26/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15262014429	KAROLINA PEREIRA FLORIANO	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15262020090	EVA DA CONCEICAO ALEXANDRE RIBE	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15262019165	PATRICIA SOUZA DOS SANTOS	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15262033217	ALINE SANTOS MONTEIRO	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15262043428	MARIA EDUARDA COSTA DA CRUZ	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15262049181	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	26/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15262056089	GUILHERME SANTOS ALMEIDA	26/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15262059226	ALINE SANTOS MONTEIRO	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15262122045	EDWIN MIRANDA VIANA	26/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15262327276	ANDRESSA VITORIA ALVES DE AMARO	26/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
15262348439	JHONATAS LEANDRO DE SOUZA	26/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15262359054	BENICIO BERNARDINO CHA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15270009399	AMANDA FERREIRA CINTRA	27/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15270014108	RAFAEL MENDONCA DE MOURA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15270031596	ELISABETE FERREIRA DOS SANTOS	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15270035077	JUSCELIA PEREIRA LIMA	27/05/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
15270108340	SANDY FERREIRA RIBAS	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15270113070	LEDIVAN LOPES SEABRA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15270118341	BRUNO MONTEIRO DE OLIVEIRA	27/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15270140422	MARIA APARECIDA DE LANA PEREIRA	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15270147158	ORAIDE DA ROCHA SILVA	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15270147407	RICHARD EDUARDO SANTOS XAVIER D	27/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15270225331	VALTER DIAS MONTEIRO	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15270546444	ANGELLE CREMENCIA GONCALVES	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15270703451	EDINA PEREIRA DE OLIVEIRA FERRE	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15270706584	MARIA BATISTA DE SOUZA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15270707400	LUANY SANTANA DE SOUZA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15270717494	STEPHANY MOREIRA MACHADO	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15270722479	MANOEL APARECIDO PINHEIRO DE AR	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15270737089	MATHEUS CARLOS FERREIRA	27/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15270746014	JOANA CARVALHO DE OLIVEIRA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15270751576	GLEICE KELLY BARBOSA TATO	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15270757413	MARIA FRANCISCA DE ALCANTARA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15270802137	JAQUELINE DOS SANTOS NOGUEIRA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15270810100	HEVILLIN PEREIRA ANDRE	27/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15270814234	LAURA ELLEN PEPPE ROCHA COSTA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15270822556	MICHELLE MARTINS DA SILVA	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15270826474	ANDRE FELIPE DE OLIVEIRA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15270838025	MIRACI DE ARAGAO SOARES DOS SAN	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15270842297	JULIA VIEIRA DA SILVA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15270846347	JOSE CARLOS DOS SANTOS	27/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15270904293	MAURO APARECIDO AMARO DA SILVA	27/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15270912483	ALTEMIR OLIVEIRA NUNES	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15270920122	SERGIO APARECIDO SIMOES	27/05/2024		COLUNAS .TORAX	CR			8	0	0
15270946479	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS SOUZA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15270955150	ANTONIO CARLOS LIMA COELHO	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15270959354	JANAINA DE PAULA DA SILVA HENRI	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15271015433	JEFFERSON SOUZA ARAUJO	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0	0
15271029567	ANA CLAUDIA DOS SANTOS NASCIMEN	27/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15271035590	BRIGIDA CRISTINA ALVES DOS ANJO	27/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15271059062	FABIANO PEREIRA DE SOUSA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15271102537	IRINEU DA CRUZ MELO	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271106166	JADIEL ALBUQUERQUE DO NASCIMENT	27/05/2024		OMBRO.CRANIO	CR			5	0	0
15271110423	MARIO FRANCISCO DA SILVA	27/05/2024		CRANIO	CR			2	0	0
15271103372	MAIKON VINICIOS DOS SANTOS FRAZ	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15271118273	EPIFANIA FERREIRA DE CARVALHO	27/05/2024		CRANIO.OMBRO.MEMBROS SUPERIOI	CR			7	0	0
15271155289	KAWAN MIGUEL OLIVEIRA DOS SANTO	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271156080	BRUNO ROSA ALONSO DE JESUS	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15271157444	SUELLEN SOUZA SILVA	27/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15271221349	JOSE SANTOS	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271228184	LEONICE DOS SANTOS FERNANDES	27/05/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
15271229445	MARILUZ SANTOS SILVA ROQUE	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15271239013	MARCOS PAULO DO NASCIMENTO BRIT	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15271300042	ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271304126	NEUZA SILVA ALVES	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15271307188	MARIA JOSE DA SILVA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271313500	RENATHA MICHELE LIBORIO ROCHA A	27/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0	0
15271315493	MARIA APARECIDA TREVIZANI	27/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15271336374	ALEX SANTOS SILVA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
15271338144	TAYNA NUNES POLICARPO	27/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15271346223	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271348288	MILENA CRISTINA PIMENTEL	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15271359005	WESLEY CAMPELO DA SILVA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
15271401356	ANDRE DEIJOS FERREIRA DA SILVA	27/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15271414356	ANNA LIVYA DE OLIVEIRA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15271416264	BRENNO LEONARDO DOS SANTOS FORT	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271430106	MAURICIO AMORIM DE ARAUJO	27/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15271431070	ELIANE AUGUSTO DA ROCHA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271445103	SHAYANNE OLIVEIRA DA SILVA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271456304	ESTER DE LIMA NETO	27/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15271505379	MARIA ROSA DOS SANTOS GALVAO	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271507538	MARIA MATIAS	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271519256	CAMILA PAULA DE AMORIM	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271520154	RAFAEL CARRILHO SOBRINHO	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
15271542325	KAUAN DA SILVA RODRIGUES	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271546398	MANOEL MESSIAS DE JESUS	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15271617278	FLORINDA ROSA DE LIMA GASPARINO	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15271624254	SABRINA MENDES SOARES	27/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15271624545	VERA HELENA DA SILVA	27/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15271644540	EDSON MACIEL DA SILVA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
15271657104	BEATRIZ CAROLINE ALVES	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271705085	RAFAELA CRISTINA DE OLIVEIRA MO	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271707310	REJANE ALBINA BATISTA	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271710359	ALESSANDRA VASCONCELOS DOS SANT	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
15271722194	CRISTIANE FACHINE	27/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15271744243	GERALDO JOSE DA SILVA	27/05/2024		CRANIO.BACIA.TORAX.MEMBROS INI	CR			8	0	0
15271745401	RENATO DE JESUS JUNIOR	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271747337	JHONATAS DANILO PINHEIRO TAVARE	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15271802024	MARIA SUZANA TEIXEIRA GARCIA	27/05/2024		OMBRO	CR			4	0	0
15271817056	KAUANE PEREIRA DA SILVA	27/05/2024		OMBRO	CR			3	0	0
15271821203	LETICIA DE LIMA POLIDORO	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271827158	CLAUDETE FERREIRA DE OLIVEIRA	27/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.TC	CR			6	0	0
15271837449	LEONARDO OLIVEIRA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15271840170	SIDNEI DA CONCEICAO	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271847104	ELZA GARCIA DA SILVA CORTIZO	27/05/2024		CRANIO.OMBRO	CR			3	0	0
15271848200	MARQUES JESUS DOS SANTOS	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
15271854112	ALEXANDRE AMORIM DE JESUS	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15271913597	SERGIO FELIPE IAQUIS REI	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15271914400	WELLINTON DA SILVA OLIVEIRA	27/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
15271937187	GLEISON SILVA SANTOS	27/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15271948208	MARILENA SCALFO	27/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15271953583	MARIA APARECIDA RODRIGUES FERRE	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15271957017	EMERSON DA SILVA PEREIRA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15272005089	JOYCE DE PAULA SANTOS	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15272008359	ALEX SILVA DE OLIVEIRA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15272016586	LUCAS NOVAIS	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15272024101	EVELIN SANTOS DE BRITO	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15272034215	PEDRO RYAN OLIVEIRA MANOEL	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15272040204	EDSON COSTA ROMAO	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15272052085	LUIZ CARLOS CAETANO DA SILVA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15272106051	MARIA IZABEL LOURENCO DE LIMA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15272114240	KAMILLY AMARAL DE JESUS	27/05/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15272128239	PRISCILA GOMES DA SILVA LOPES	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15272141293	MARIANY DE OLIVEIRA MOURA SANTO	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15272153060	MYCAELA SANTANA RODRIGUES	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15272159322	DARIO BUENO DA SILVA	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			13	0	0
15272220177	WILSON PITORI	27/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
15272225134	MARIA ROSA DA SILVA	27/05/2024		OMBRO.COLUNAS .CRANIO.MEMBRO	CR			11	0	0
15272308283	DANIEL LIMA DA SILVA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15272317031	LILIAN SANTIAGO LOPES	27/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15272323261	CLARA LIZ DEODATO SILVA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15272329017	BENICIO BERNARDINO CHA	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15272334351	TAMIRES APARECIDA DE SOUZA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15272339025	FELIPE MARQUES ROCHA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15272342126	GABRIEL ALMEIDA SANTOS	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15272348259	PRISCILA DA SILVA ARAUJO	27/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15272353547	LUCAS GEOVANE FERREIRA DE LIMA	27/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
15280008089	MARCIA FERREIRA DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.COLU	CR			8	0	0
15280028431	LETICIA SOUZA DE PAULA	28/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			7	0	0
15280051000	BRUNA DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15280051367	CAIQUE GUILHERME DE ALMEIDA DE	28/05/2024		SEIOS DA FACE.MEMBROS INFERIORI	CR			5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15280111139	MERCIA SILVA DE CARVALHO	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280114483	JOSE NILSON LOPES OLIVEIRA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280121052	LUCAS EDUARDO DE SOUZA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280126425	ITAMAR GOMES DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280147029	HUMERTO GONCALVES MARQUES	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280147475	ELISABETE MARIA DE OLIVEIRA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280155409	CLAUDIA CRISTINA DA SILVA MENDE	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280210508	UMBERTO CARDOSO DOS SANTOS	28/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15280215238	CARLOS DOS SANTOS OLIVEIRA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280240551	RENATO RABELLO	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280305049	JHENNIFER CONCEICAO DE FARIAS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280333415	JOSE LEOMAR DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15280334122	JOAO DE DEUS DE OLIVEIRA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280344478	WALLACE RODRIGUES DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280402389	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280419518	THAIS NUNES DE SOUZA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280424057	AGNALDO JOSE DOS SANTOS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280453520	ANDERSON HENRIQUE PEREIRA MEDIO	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280458477	RAUL DOUGLAS FREIRES OLIVEIRA D	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15280507299	GUSTAVO DE OLIVEIRA FEITOSA FUR	28/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			2	0	0
15280519346	LUIS MIGUEL DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15280654542	ANA CAROLINA DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15280556048	ANA CAROLINA DA SILA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15280624393	WILLIAN DOUGLAS SOMOGYI CAMARGO	28/05/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
15280720305	ELIZABETE OLIVEIRA DOS SANTOS	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15280721142	NICOLLAS FERIOTTI DOS SANTOS	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15280705278	288329 KEZIA NAYARA DA CONCEICAO	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280727579	LUCAS SOUZA LIMA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280731030	ARYEL MIGUEL MARTINS SILVA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15280738141	DIEGO DE SANTANA COSTA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15280738349	MARIA HELENA FAGUNDES DIAS	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15280747030	ZILDA MARIA DOS ANJOS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280753110	ADELINA SOARES	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280753466	MAURICIO COSTA GONSALVES	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280758546	FATIMA DE OLIVEIRA POVOA GOMES	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280803395	JOSIANA FERREIRA DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15280825486	CELIO FERREIRA DE CARVALHO	28/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15280832213	JULIANHA FAUSTO SAMPAIO	28/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15280838331	JOSEFA DE ANDRADE SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280840370	TIAGO MESSIAS DA SILVA SANTANA	28/05/2024		OMBRO	CR			4	0	0
15280842281	WESLEY LENNON AMORIM	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15280847018	EMILLY VITORIA DE QUEIROZ RIBEI	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15280904283	MARIA JOSE DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15280918367	ESTEPHANY DUARTE MEMORIA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15280934335	RENILDA CARDOSO DE ALMEIDA	28/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15281010139	CLAUDIO GUIMARAES ANTUNES	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COLUI	CR			7	0	0
15281025164	LARYSA DOS SANTOS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15281026094	ANDRE LUIS MOURA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15281032143	MIGUEL DUARTE NUNES DE OLIVEIRA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281027137	KETLLYN DE JESUS ROSA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281031493	LUCIA COSTA SANTOS DOS PRAZERES	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15281040408	PATRICIA ANGELICA DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281042033	MARIA DO CARMO TEODORA FRANCISC	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281046111	(	28/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15281049056	MARIA DO CARMO TEODORA FRANCISC	28/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15281050016	BRENDA DE LIMA SPROVIERI DE MOR	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281050519	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281051173	RENALDO BACAROGLO	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281106293	IVONE ARAUJO SOARES	28/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15281115584	ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA	28/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15281056473	CRISTIANE FERREIRA DOS ANJOS	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281120649	JURACI BENTO DE BARROS	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281127471	ELISABETE DA SILVA NOBRE	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281130430	RAFAEL CARLOS LIMA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15281144291	AUREA LIMA FERNANDES	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281147413	RAIMUNDO FRANCISCO DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281149254	IGOR SAMUEL COSTA MARCELINO	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15281150173	LOURIVAL DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15281151064	ADRIANA ALVES BARROSO	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15281156433	NATANAEL DOMINGUES HONORATO DOS	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15281218517	DORACI KLEM DE CAMARGO MENEZES	28/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15281219392	ROSANA MARCIA DOS SANTOS OLIVEI	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281233520	JOSAFA MESSIAS DOS SANTOS	28/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15281236370	JOANA DA SILVA BARROS	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281241152	WELLYSON MICAEL DA COSTA SANTOS	28/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15281241435	NAIR SILVEIRA SILVA DA ROCHA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15281246164	MARIA JOSE BATISTA RODRIGUES	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281246315	JOACI DE SOUZA MORENO	28/05/2024		COLUNAS .BACIA	CR			7	0	0
15281302144	MARIA JOSE SENA DO NASCIMENTO	28/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15281301316	MAURO APARECIDO AMARO DA SILVA	28/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15281301520	DANILO RIBEIRO DOS SANTOS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15281313296	MARIA JOSE SENA DO NASCIMENTO	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281316580	WILLIAM RAMOS DE SOUZA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
15281323323	CAROLINA DOS SANTOS FERREIRA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15281327572	CLAUDIO RONARIO FERREIA DOS SAN	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15281330419	ISMAEL FERREIRA DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281345117	LUIZ OTAVIO RAMOS OLIVEIRA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281409129	JAIR DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281413350	FRANCIELENE BERNARDO ALVES	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281416426	JUVENAL DIAS DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15281424132	JOAO RODRIGUES LEITE	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281428102	GUSTAVO VIEIRA ARAUJO	28/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15281435052	LUIZ FERNANDO SOUZA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281447184	DJANICE DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281448106	VALDECIR ALVES FERREIRA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281456263	ANGELINA DE MELO CORREIA	28/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15281503098	STEFANE COSTA DE ABREU	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15281507574	OLINDA SANTOS DUTRA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281519131	MARIA ISABELA NASCIMENTO DA CRU	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15281522168	DORALICE BARROS FERREIRA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281534118	DIONE FERREIRA DE ARAUJO	28/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15281543139	LUIZ MIGUEL VIEIRA DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15281548181	ANTONIO LUIZ DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281545446	MARIA LEDA FERREIRA GONCALVES	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281548425	MARILENA SCALFO	28/05/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
15281547114	IVANA RODRIGUES DO VAL	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281551203	CRISTIANE ALVES ALMEIDA JESUS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281553267	MURYLLO LUCAS DIAS SANCHES	28/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15281556018	CLEA FERREIRA DE OLIVEIRA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15281557134	PAULO MORAES DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281702339	ZILDA ISMERIA RODRIGUES	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281706209	LUIZ FELIPE PEREIRA DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281714308	JOSEFA MARIA DA COSTA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281719573	JOYCE DOS SANTOS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15281727041	RITA MARIA PEREIRA DA SILVA	28/05/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15281748274	MARIA APARECIDA DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281758298	MARILSA SOBRAL	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15281804358	CLEBERSON FREITAS HENRIQUE	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281822372	IVONEI DA SILVA OLIVEIRA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281826452	ADEMAR DOS SANTOS CORREIA DA SI	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15281830207	MATHEUS DE JESUS TAVEIRA	28/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
15281837234	HENRIQUE MURBAK COSTA SEM DOC	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281855359	GABRIELA PIERRE DE AQUINO	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281855573	MARCELINO DOS SANTOS EVANGELIST	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281900334	GABRIELA OLIVEIRA DOS SANTOS	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15281911393	MARIA ELAINE DOS SANTOS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15281922267	FRANCIENE FRANCISCO DA CUNHA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15281934511	MARIA EDUARDA OLIVEIRA SILVA	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15281940355	NAIR RAMALHO TEODORO	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15281953125	CLAUDIA DA SILVA SANTOS DE SOUZ	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
15282005225	PAULO DA SILVA SOARES	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15282018019	GABRIEL CORREIA DA SILVA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15282035171	LEANDRO BARRETO VILLACA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15282037364	DANIELE DA CONCEICAO NICOLAU SI	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15282042093	MARIA CLARA DE MORAES PEREIRA A	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15282048469	LUIS PAULO RIBEIRO DE SENE	28/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15282051007	IVANIRA ALVES DA SILVA	28/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15282105058	MARIA PEREIRA FELIX FILHA	28/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15282112350	DENISE OLIVEIRA PRADO	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15282118194	JULIANA VIANA REIS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15282125035	DAVID DE PAULA SANTOS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15282129414	BRENO SILVA DO NASCIMENTO	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15282142235	FRABRICIA ALVES ROCHA	28/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15282156197	RENAN DE MOURA MARIANO	28/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15282205093	MARIA MATIAS	28/05/2024		TORAX	CR			3	0	0
15282247283	VALERIA TANAKA RODRIGUES	28/05/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15282252438	CLAUDIA DA SILVA	28/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15282339028	THAYNA RODRIGUES SANTOS	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15282345231	GRAZIELLE FERREIRA	28/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15290008234	WILSON JOAO DA SILVA	29/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15290016308	SALDIVAN MACEDO RAMOS JUNIOR	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			2	0	0
15290031239	JEAN SOUZA DOMINGOS DA SILVA	29/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15290046073	JOSE WILSON BARRETO DE SOUZA	29/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15290048582	LUCIA CASTELANE DIAS	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290107288	LEITO - EMERGENCIA MAXWELL PEREI	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290109096	ELISABETE MARIA DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290114428	SILVANA DOMINGUES	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290120595	ANA CAROLINA VILELA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15290132487	NAYARA ALVES DA SILVA PAES	29/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15290137516	SABRINA PEREIRA LEITE	29/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15290226179	GABRIEL SANTOS DE ALMEIDA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290229361	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA AJALA	29/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15290238098	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA AJALA	29/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15290243203	GABRIEL SANTOS DE ALMEIDA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290249581	ANACLETO DE JESUS MONTEIRO	29/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15290256053	ANTONIO JESUS DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290300443	JOAO DE JESUS DOS SANTOS	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290523563	FRANCIYELE DO NASCIMENTO PEREIR	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290533557	JULINHO COSTA DA CRUZ	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290600057	LEITO ENFERMARIA ANTONIO LUIZ DA	29/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15290655175	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290659235	MARIA ROZANGELA BARBOSA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290718460	ANTONIO LUIZ DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15290720243	ANGELA VIEIRA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290721033	KAIO MACHADO FERREIRA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15290734392	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARD	29/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15290735232	ALAN JHONI DE FRANCA BEZERRA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15290736094	CRISTINA DA SILVA PINTO	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290737191	GUILHERME MAGALHAES DO NASCIMEN	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15290739362	MARIA CONCEICAO FERREIRA DE OIV	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15290753310	RENATO DE SOUZA SILVA	29/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15290754479	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILV	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15290803123	KALLEB AMANCIO PEREIRA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15290803498	SARA SILVA DOS SANTOS	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15290820249	JOANA MARIA DE SOUZA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290804211	SAMUEL FERREIRA SANTOS DIAS	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15290804561	JONATAS DE OLIVEIRA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15290805282	GERALDO EVANGELIO FILHO	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15290814056	VICENTE DOS SANTOS	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15290815206	MARIA JOSE DOS SANTOS CALADO	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15290816118	BRUNO PRESTES SANTANA RODRIGUES	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15290819306	GUSTAVO LOPES CATIONI	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15290823111	MANOELITO PURIFICACAO CARMO	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15290823532	RONE SANTOS SILVEIRA COSTA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15290905541	MARIO LADISLAU DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290906353	LUIZ FERNANDO BOULLOSA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15290907377	ANECI APARECIDA ALIAGA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290908231	VITOR BARRETO DE OLIVEIRA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15290909214	JOAO INOCENCIO NETO	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15290910155	CLEUDES FAGUNDES DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290910519	LEONARDO MARCONDES DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15290911562	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15290913012	AILTON BARBOSA DE ASSIS	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290913406	JOANA ROSANA DOS SANTOS	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
15290916587	RONALDO APARECIDO LEME FERREIRA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .MI	CR			21	0	0
15291025065	GENIVALDO NASCIMENTO SOUSA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15290923025	DANIEL FERREIRA IGNACIO	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
15290923539	MARTEANE FERNANDES PEREIRA DA S	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291038118	ANGELICA DE ARAUJO DA ROCHA IGN	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			4	0	0
15291039152	ANDRESSA NASCIMENTO BARBOSA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291041030	DEIVISSON SANTOS CRUZ	29/05/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.BA	CR			12	0	0
15291043270	PATRICIA BANQUERI BULLON	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15291050241	NATHALIA VICTORIA SOUZA MENDES	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15291051427	VALDERIZA RODRIGUES PEREIRA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291053120	DEBORA NEVES FERREIRA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291054093	LAYSLA GEOVANNA DA SILVA	29/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15291055154	RITA DE CASSIA COSTA GONCALVES	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291056075	ANA MARIA ALVES BARBOSA NUNES	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15291056518	IVANILDA BARRETO DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291147188	MARTA LUCIA DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291150190	ALBERTO RAMALHO DE OLIVEIRA	29/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15291156378	MARCIA DE OLIVEIRA RODRIGUES	29/05/2024		COLUNAS	CR			5	0	0
15291208127	GILVAN ALVES DOS SANTOS	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291210097	EUZELIA RODRIGUES DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291215417	GRASIELLI NASCIMENTO SILVA	29/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15291222124	ADEMIR RODRIGUES DE OLIVEIRA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291225488	JULIO CESAR ANTONIO MODESTO	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291231081	ENEDINA DE OLIVEIRA SANTOS	29/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15291239144	MARIA AMADA JESUS DERONGA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291305000	HIDELDONSO JOSE DE SOUSA	29/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15291313309	ANDERSON MERCANTE DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15291321301	MARCOS GOMES DOS SANTOS FERREIR	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291324027	MARIA HELENA GOMES DO NASCIMENT	29/05/2024		TORAX.COLUNAS	CR			2	0	0
15291331584	ELAINE CAVALCANTE FERRAZ	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291339189	MOACIR NETO DOS SANTOS	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291341591	LAUREN PEREIRA SANTOS	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291415240	MARIA EDUARDA FARIAS GOMES	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291425201	MICHAEL HENRIQUE GERALDO DA CRU	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.COLU	CR			8	0	0
15291441428	CARLOS ALEXANDRE DA COSTA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .TO	CR			8	0	0
15291500293	MARIA LUCIA DA SILVA GONCALVES	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291502241	MARIA OLIVEIRA PINTO	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291506074	DAVID SILVA DOS SANTOS	29/05/2024		COLUNAS .TORAX.OMBRO.BACIA.ME	CR			6	0	0
15291520181	EVERTON ALVES DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291521495	JONAS FERREIRA LIMA	29/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15291522297	GILBERTO ALVES DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291525279	ANDREA JOEL	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291529443	MARLLON FREITAS DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15291532283	RYAN RUFINO BETI	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15291531579	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291534253	OSWALDO FERREIRA DO NASCIMENTO	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291542553	GERALDO RODRIGUES DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
15291552158	LUANA LINO DOS SANTOS	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291553405	IRAILDES DOS SANTOS SOUSA BARRE	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291554375	DOUGLAS SANTOS ROCHA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291557249	NEIDE TAVARES DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291618123	SILVANY MONTEIRO DE SOUZA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291622030	MARIA DE LOURDES BORGES	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291630286	DAYANE BIANCA DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291633466	MARIA JOSE LOURENCO DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15291636437	HUDSON FELIPE HENGLES DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15291651211	ISABEL FERREIRA BARBOSA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291653588	ELISSANDRA RODRIGUES DE OLIVEIR	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
15291709440	JOSE RODRIGUES	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291722502	ABRAHAO COLOMBINI	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291726100	JOSE BENEDITO DA ROSA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291734151	HORACIO PINTO ALEIXO	29/05/2024		TORAX	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15291740334	MIGUEL ANGELO COSTA VIEIRA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291741300	ALINE SOARES DE SOUZA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291748179	MARIA DE LOURDES SANTOS GUERNIE	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291754231	VITOR FAUSTO DE MORAES	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291800268	SEBASTIAO CERINO	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291803535	KAIQUE MARTINS DE ARAUJO	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15291807396	KAIQUE HENRIQUE LIMA DA SILVA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15291811305	MANOEL DE MEDEIROS MORAIS	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15291822162	GILSON WILLIAM DE MATOS	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15291824506	EVELIN ALMEIDA BATISTA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291842425	JULIA SANTANA DA SILVA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291851330	JOSEFA DE SANTANA MOTA	29/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15291854225	JENIFER TAUANI SOARES	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291914218	IVONE TRACCHI	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15291941316	ELEN NASCIMENTO BARBOSA	29/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
15291945458	FRANCISCO OLIVEIRA SILVA	29/05/2024		CRANIO	CR			3	0	0
15291951123	JOSE CARLOS BARBOSA DE OLIVEIRA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15292054412	WALTER JACINTO VITORIO	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15292104519	GRAZYELLA DE JESUS VINCENT	29/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15292111549	JESSICA DA COSTA FRANCA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15292116291	SANDILEUZA GADI LIMA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15292146289	JOSE FERREIRA DA COSTA IRMAO	29/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15292151386	FRANCISCA DA SILVA DE OLIVEIRA	29/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15292156244	VICTOR RAFAEL DOS SANTOS SOUZA	29/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15292224416	WELINGTON MACEDO ALVES	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15292229516	MARIA IRANEIDE DOS SANTOS	29/05/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15292236496	THAIS FERREIRA BATISTA	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15292243035	SAYURI FERNANDA SOUZA ONAGA	29/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15292324024	VALDEREIS ARRUDA DO NASCIMENTO	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15292355055	CLAYTON APARECIDO DE JESUS BRUM	29/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300010280	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15300048092	LOANA DE JESUS LIMA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300059554	ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300120494	GIOVANY PEREIRA DOS SANTOS	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300127305	ANTONILSON CORREIA ALVES	30/05/2024		CRANIO	CR			5	0	0
15300131323	CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300135666	KAUE FERREIRA OLIVEIRA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300152263	ADRIANO DE CASTRO MOROSTEGA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15300201355	JESSICA DE JESUS SIMOES	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300211586	MARIA ALVES DE SOUSA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300219168	MARILSON DA FONSECA LEITE	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300328502	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15300332281	BEATRIZ DE JESUS CALADO	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15300353318	SANDRO SOUSA SILVA	30/05/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
15300404414	ANDERSON DA SILVA BORBA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15300437221	CRISTIANE FRANCA TEIXEIRA	30/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15300532509	WALTER JACINTO VITORIO	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300557501	TIAGO SILVA LOPES	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15300713406	JOSE ANDRE DA SILVA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15300716433	DARIO BUENO DA SILVA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15300720426	MAICON BRUNO DA SILVA BEZERRA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15300722334	DAVI LUCCA MIRANDA DE OLIVEIRA	30/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15300725135	MIGUEL HENRIQUE MAGESKI CARREIR	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15300726002	ROSELINA LIMA DA CONCEICAO DE O	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15300731394	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	30/05/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15300748423	CARLOS AUGUSTO SILVA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15300802523	MATIAS JOSE DA SILVA	30/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15300806193	ANA MARIA DA CONCEICAO SANTOS	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15300814388	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS SILVA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15300824575	SANDRA MARIA LEITAO MATOS	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15300826191	JOAO VITOR CORDEIRO DO NASCIMEN	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15300827063	AILTON APARECIDO DE LIMA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15300835141	ANTONIA JUCILENE PEREIRA DE SOU	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300837074	MARIA DE FATIMA DIAS ORTIGOSA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300859162	DJANICE DOS SANTOS	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300922363	ADRIANA FIRMINO DA SILVA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15300925409	IRACEMA SOUZA INOCENCIO DOS SAN	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300927429	LUCIA CAVALCANTE GOMES OLIVEIRA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300937140	JAIR TOSTA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15300937438	JOSAFA ALVES DA COSTA	30/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
15301012307	FRANCISCO VITAL DE FREITAS	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15301018059	RAIMUNDO JOAO DA SILVA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15301023541	CARLA PATRICIA DO NASCIMENTO OL	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15301036021	ARABELA PENERES DA SILVA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301047431	ADEMAR PEREIRA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301050132	NICKSON ALEXSANDER ALBUQUERQUE	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15301100429	NEYDE OKOM	30/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15301101313	MARIA LOPES PEREIRA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301109578	INDWALLEM SANTANA DA SILVA LOPE	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301119337	ANTONIO LEONIDAS GOMES	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301121411	ARLENE GOMES DE SOUZA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
15301130279	VAGNER ALEXANDRE FONTE	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15301131017	JOAO DE JESUS DOS SANTOS	30/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15301152362	CAIO BEZERRA DE SOUZA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15301156286	EDINA MARIA FERREIRA DA SILVA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15301214351	NORMA LUCIA VILAS BOAS BOMFIM	30/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15301218089	SEBASTIAO PEREIRA	30/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
15301239412	LARA DE OLIVEIRA MOTA	30/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15301255109	MARIA DEBORA RODRIGUES	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301336025	MARISA BESERRA DE ANDRADE SANTO	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301352525	DJANICE DOS SANTOS	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301406147	CAUE PEREIRA ALMEIDA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301414324	VICTORIA DOS SANTOS LEITE	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301422333	DAMIAO SANTOS DA SILVA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15301454044	EDIELSON FERREIRA DOS SANTOS	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15301511477	MARIA CLARA ALVES DOS SANTOS	30/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
15301530117	ADRIANA MARIA TEIXEIRA DE ASSIS	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15301530406	AMAURI ALVES FARIA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15301548580	ELISABETE XAVIER DOS SANTOS	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15301552327	LAIS DE FATIMA CUSTODIO ADAO	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15301558018	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	30/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15301637583	ANTONIA PRAXEDES EVANGELISTA DA	30/05/2024		SEIOS DA FACE.BACIA.COLUNAS .ME	CR			12	0	0
15301706275	LUIZ ANTONIO DE SOUZA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301708039	JESSICA MIRELLY FERREIRA DA SIL	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301710203	ALESSANDRA ALVES DOS SANTOS	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15301714107	JOAO BENEVENUTO DE OLIVEIRA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
15301722120	JOAO FELINTO DE LIMA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15301745005	ANNIE CARROLINE DA CONCEICAO MO	30/05/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			4	0	0
15301749559	FRANCISCO FERREIRA DE CARVALHO	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15301811345	ELLEN LORRANY RODRIGUES DE SOUZ	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301820103	FELIPE LIMA DA SILVA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15301822485	FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA	30/05/2024		BACIA	CR			3	0	0
15301831224	GABRIELA DA SILVA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15301841158	NICOLLY DE JESUS SILVA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15301850197	MARIA DAS GRACAS SILVA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15301912094	CINTIA PAULA SOUZA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15301915190	EDILEUSA LUCIA DE JESUS	30/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15301951116	LUCIENE ANGELINI CARVALHO	30/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15302038114	JOSENILTON DE JESUS OLIVEIRA	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15302041318	DANIEL SILVA RAMOS	30/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15302048039	DIOGO DE OLIVEIRA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15302058435	ATERNOR DA COSTA MENDES	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15302100190	FERNANDA MELO DE OLIVEIRA	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15302111091	DAVID OLIVEIRA COMIDRE	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15302218433	RAFAELLA GONCALVES DE OLIVEIRA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
15302224166	GUILHERME COELHO NUNES	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15302234562	GIOVANI NASCIMENTO OLIVEIRA	30/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15302243422	FLAMARION FERREIRA GOIS	30/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15302245061	LEONILDES MARINHO DA SILVA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15302300106	RAFAELA DA SILVA VILLAS BOAS BO	30/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15302306426	MARINA SILVA	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15302318476	ENZO GOMES DA SILVA	30/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15302334506	EVANILDA ALEXANDRE FAVERO	30/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15302347121	NEIDE OKOM	30/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15302348358	LEONICE GOMES BARBOSA DA SILVA	30/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15310009353	DESCONHECIDA GABRIELLY DE ALMID	31/05/2024		TORAX.BACIA.CRANIO	CR			5	0	0
15310025400	MIGUEL TONIATE AGUIAR	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15310029386	LUCAS FERNANDES DO NASCIMENTO	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15310043075	PRISCILA LOPES DOS SANTOS SILVA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15310050068	ISRAEL PIRES DA SILVA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15310058055	ADRIANO OLIVEIRA BRITO FILHO	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15310111518	ANA PAULA GOIS SILVA DA CUNHA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15310122474	MIRIA DO NASCIMENTO ALVES DIAS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15310136241	CLEIDE DOS SANTOS SILVEIRA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15310142059	DESCONHECIDO HUMBERTO ROQUE ALV	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15310242447	NAYANE SHAIRA PERRI DA SILVA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15310331162	HUDSON DE OLIVEIRA	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15310546513	DANIELE DA SILVA SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15310551393	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15310659478	ALINE GOMES PROVASI	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15310707089	ENZO SOUSA MOREIRA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15310711255	JOYCE CRISTINA FREITAS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15310723302	SILVIO GOMES DA SILVA	31/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15310727550	RAFAELA CATARINA DOS SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15310731499	DIEGO GONDIN NATAL DE ARAUJO	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15310734158	ANTONIO DA SILVA SANTANA	31/05/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
15310745206	MARISA FERNANDES PINTO	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15310755014	RYAN DANIEL GOMES BATISTA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15310757168	CLEBER DE JESUS SILVA	31/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15310801589	YESSIMAR FERNANDA PALACIOS GONZ	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15310803228	LUZINETE FELIX DE MENEZES	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15310804120	REINALDO DOS SANTOS SILVA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15310810190	ANA CLAUDIA BATISTA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15310812599	SERGIO BENTO DA COSTA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15310816461	ANA CLAUDIA PEREIRA DIAS	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15310830472	PLINIO DA COSTA OLIVEIRA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15310831224	FABIANA RIBEIRO DE MELO	31/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
15310832151	NICOLY MARQUES DOS SANTOS	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15310845141	ANTONIA PATRICIA ROSA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
15310850117	LUCAS GEOVANE FERREIRA DE LIMA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15310901219	RICARDO RIBAS DOS SANTOS	31/05/2024		BACIA	CR			1	0	0
15310909179	ADENILDO DA SILVA PEREIRA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15310917038	ERICK DA SILVA OLIVEIRA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15310921481	JEFFERSON WILLIAM DE ANDRADE	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15310925526	GUILHERME SANTOS DE ARAUJO	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15310948247	VANILDA DE BRITO SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15310950471	ELAINE CRISTINA DA SILVA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15310959451	FRABRICIA BATISTA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311008210	MARILDA DE CARVALHO LUCAS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15311019495	FABIANA RODRIGUES DA SILVA	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15311021439	AMANDA GOMES DIAS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15311024371	LETICIA DA SILVA SANTOS	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311026044	GABRIELLY FERREIRA DA SILVA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311040309	MARIA EDUARDA TEIXEIRA MINGUETT	31/05/2024		TORAX.CRANIO.MEMBROS SUPERIOR	CR			7	0	0
15311046470	JUSCELINO DUTRA SANTOS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311101149	SAMUEL LIMA DA SILVA	31/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15311104378	GENIVALDO NASCIMENTO SOUSA	31/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15311119228	JULIA FRANCISCO DE MACEDO	31/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15311122057	SERGIO SALDANHA	31/05/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
15311127199	ARTHUR OTONI SALVADOR	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15311147372	ALDENI BATISTA DE OLIVEIRA DA S	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15311149360	FELIPE MONTEIRO SOUZA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311205084	MARLI DA SILVA	31/05/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15311210496	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311214421	RAISSA VALIM DE OLIVEIRA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15311217564	MARCELO FERREIRA DE OLIVEIRA JU	31/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15311222176	ANTONIO RAYLAN LIMA	31/05/2024		SEIOS DA FACE	CR			6	0	0
15311233105	ALAN BATISTA SANTANA	31/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15311234390	DENEDITO JEREMIAS DA ROSA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15311233344	ROSENILDO DA CUNHA LIMA	31/05/2024		BACIA.COLUNAS .TORAX	CR			4	0	0
15311237466	MATHEUS SANTOS PAULISTA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311236450	MARLENE DE ANDRADE PEREIRA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15311254455	SILVO DIAS DE OLIVEIRA	31/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15311256243	CATIA FORTUNATO DOS SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15311255237	LEONARDO SABINO NOGUEIRA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15311401576	EVELYN DE CARVALHO SILVA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311418056	LUZIA AURELIANO DIAS	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15311421311	EVELYN DE CARVALHO SILVA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311432141	ADRIANA SILVA OLIVEIRA DE LANA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15311431123	JUAREZ MARINHO DA SILVA	31/05/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
15311451597	ROGERIO LIRIO DOS SANTOS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311456236	JOYCE DA SILVA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311527418	GISLENE BARBOSA OLIVEIRA MUNIZ	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15311534069	ELISA MERCES MOREIRA	31/05/2024		CRANIO.BACIA.COLUNAS	CR			5	0	0
15311545240	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15311554168	JOSE RUY DA SILVA BARROS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15311559312	CRISTIAN FABIANO SILVA COZZANI	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311608066	GERLUCIA FRANCISCO DE SOUSA	31/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15311614239	MARIA DA GLORIA DOS SANTOS SILV	31/05/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
15311620588	CLAUDIO DE ARAUJO SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15311642515	MARIA DE JESUS OLIVEIRA DE LIMA	31/05/2024		TORAX	CR			1	0	0
15311643328	JOAO BATISTA DOURADO SANTANA	31/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15311659184	RN ADELVANIA RAMOS RODRIGUES	31/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15311704234	ALMERINDA FONTOURA CAMPOS	31/05/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
15311708139	ADNALDO MARTINS QUIL	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15311712172	MANOEL GILDO BERNARDO	31/05/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
15311713479	CRISTIAN FABIANO SILVA COZZANI	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311728211	RUBENS ALVES DE SOUZA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15311729036	VITOR RICARDO DOS SANTOS	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311744044	GUILHERME SERAFIM DOS SANTOS	31/05/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
15311749140	EDSON ADAO GRILO	31/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
15311758336	GABRIELLY BENTIVOGLIO NEGRI	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15311804218	MARIANNE CORONEL LUSTOSA	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15311808597	MILENA DOS SANTOS DANTAS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15311828349	RUTH DE SOUZA ORLANDO	31/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15311833589	LUCIANO BATISTA PIRES	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15311859567	FABIO SOARES DA SILVA	31/05/2024		OMBRO	CR			1	0	0
15311910531	LUCIANA DE JESUS GODINHO	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311922513	MARLI LAGO DE OLIVEIRA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15311940555	DAVID DOS SANTOS	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15311944034	LETIFANNE ERELI ALMEIDA DA SILV	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			5	0	0
15311944592	ALISON DOS SANTOS SILVA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312003248	ANTONIA ANISIO RUFINO	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
15312007303	EDNOLIA AGUIAR SANTOS	31/05/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
15312016099	MAGNA SOUZA SA TELES	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312023373	CARLOS HENRIQUE FERREIRA JANUAR	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312028321	PATRICIA SOUZA DOS SANTOS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15312031228	EUGENIA MARIA RAMOS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312035028	ERIC DREIVEN SOARES DOS SANTOS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
15312042460	EDUARDA CRISTINY XAVIER DE OLIV	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
15312048366	IVAN DE OLIVIO PEREIRA DE MORAE	31/05/2024		BACIA.COLUNAS	CR			4	0	0
15312107322	MARIA DE LOURDES BATISTA	31/05/2024		OMBRO	CR			2	0	0
15312118129	HELENO CARLOS MOREIRA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
15312121186	RENAN AUGUSTO SOARES	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
15312142064	ANA LUIZA DE JESUS LIMA	31/05/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
15312147391	SIVALDO FERREIRA VILASBOA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312150584	SANDRA RODRIGUES DE PAULA DA SI	31/05/2024		TORAX	CR			5	0	0
15312158486	HENRIQUE MOREIRA MARQUES	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312202349	ALAIDE LUIS DA SILVA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312207435	RHANNALY APARECIDA DE MELO SILV	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312210585	GISELE CARVALHO DIAS SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312214427	NATAN DE SOUSA SAMPAIO	31/05/2024		TORAX.CRANIO.MEMBROS INFERIOR	CR			6	0	0
15312230217	EDUARDO DA SILVA SANTOS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
15312234110	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312319227	BEATRIZ SILVA SANTOS	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0
15312336521	LUIS ANTONIO MOREIRA	31/05/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
15312343148	EMANUELY MELISSA BARBOSA	31/05/2024		TORAX	CR			4	0	0
15312348319	EVANDRO LIMA DOS SANTOS	31/05/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0

Total de Exames: 4676 **Total de Laudos: 0**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330608512690931
06/06/2024 08:57:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.57.38
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   8.135.162-9

FAVORECIDO:  INSTITUTO SELENA
CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05
VALOR: R$                              76.199,99
DEBITO EM: 05/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB:        F.950.EE3.B15.35B.AD2
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1	03/06/2024	IIEK-FAUU

INSTITUTO SELENA

RUA ELIAS SODRE, 234 SALA 2 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 13.809.254/0001-05 Inscr. Estadual/RG: ISENTO

Email: CEZARSK.ADM@CSKCONTABIL.COM.BR

Telefone: (11) 5599-3561 Inscrição Municipal: 15168

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2024

Atividade: 17.11 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD ,862 - JARDIM RECORD

TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@taboao.ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 13/05/2024 a 31/05/2024, para Unidade Mista de Sau´de de Taboa~o da Serra.	76.199,99	76.199,99

Observação: Contrato de gestão nº S-467/2023 Processo Administrativo nº 22.600/2023. Dados bancários: Ag 0001 Cc 08135162-9 Banco 274

Total dos Serviços		76.199,99
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 %	2.286,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
76.199,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.199,99

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 03/06/2024	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1	
Chave IIEK-FAUU	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio

Unidade: Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra

Período de 13/05/2024 a 31/05/2024

Código	Exame	Descrição	Quantidade
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	1195
	PCR	PROTEINA C REATIVA	581
	POT	POTASSIO	554
	URE	URÉIA	553
	SOD	SÓDIO	549
	CREA	CREATININA	539
	URI	URINA TIPO I	387
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	292
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	291
	COAGU	COAGULOGRAMA	267
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	234
	MG	MAGNÉSIO	167
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	166
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	134
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	123
	GLI	GLICOSE SERICA	95
	CAS	CÁLCIO	81
	AMI	AMILASE	66
	DENGG	DENGUE IGG	60
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE (GGT)	58
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	54
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	52
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	43
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	42
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	38
	VDRL	VDRL	35
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	34
	URC	UROCULTURA	32
	GASV	GASOMETRIA VENENOSA	31
	DENM	DENGUE IGM	29
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	25
	ACLAT	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	16
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	13
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	12
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	12
	COD	COOMBS DIRETO	10
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	10
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	9
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	9
	IGM	IMUNOGLUBULINAS IGM	9

	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	9
	CAI	CALCIO IÔNICO	7
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	7
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	7
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	6
	PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	6
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	6
	FRH	FATOR RH	5
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS	5
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	5
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	4
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	4
	ACUR	ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO (ISOLADA)	4
	CMM	CITOMEGALOVIRUS IgM	3
	CMG	CITOMEGALOVIRUS IgG	3
	DCR	CLEARENCE DE CREATININA	3
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	3
	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	3
	LAC	TOLERÂNCIA À LACTOSE - BASAL	2
	RU2	RUBEOLA IgM	2
	RU1	RUBEOLA IgG	2
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	2
	LDL	COLESTEROL LDL	2
	BILI	BILIRRUBINA INDIRETA	2
	GPP2H	GLICOSE PÓS - PRANDIAL	2
	FSH	HORMÔNIO FOLÌCULO ESTIMULANTE - FSH	2
	TSA	ANTIBIOGRAMA	2
	A1GLI	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	2
	AMP	AMILASE	2
	UREU	URÉIA URINÁRIA	2
	COL	COLESTEROL TOTAL	2
	HFUN	HEMOCULTURA PARA FUNGOS	1
	ANT	ANTITROMBINA-III DOSAGEM	1
	HBIGM	HEPATITE B ANTI HBC IGM	1
	COIN	COOMBS INDIRETO	1
	VITD3	VITAMINA D - 125 DIHIDROXI	1
	V12	VITAMINA B12	1
	HDL	COLESTEROL HDL	1
	AFO	ÁCIDO FÓLICO	1
	CG7	CURVA GLICEMICA 7 DOSAGENS	1
	CAO	CULTURA OROFARINGE	1
	AP2	ANATOMO PATOLOGICO (GIEMSA)	1
	TO4	TOXOPLASMOSE IGM ANTICORPOS	1
	TO3	TOXOPLASMOSE IGG ANTICORPOS	1
	HBP	HEPATITE B QUALITATIVO PCR	1
	HCQ	HEPATITE C GENOTIPAGEM	1
	TOXAV	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IGG	1

	VSR	VIRUS SINCICIAL RESP. IgG	1
	EPOIT	ERITROPOETINA	1
	NAU2	SÓDIO NA URINA (2º AMOSTRA)	1
	ALD24	ALDOSTERONA URINARIA 24 HORAS	1
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo)	1
	HMG	ÁCIDO HOMOGENTISICO - Pesq.	1
	RPCA	RESISTÊNCIA A PROTEÍNA C ATIVADA -	1
	HEM	HERPES SIMPLES I e II - IGM	1
	RAC	RELACAO PROTEINA/CREATININA	1
	CULU	CULTURA DE URINA	1
	APC	PROTEINA "C" ANTIGENICA	1
	SCONJ	SWAB DE SECREÇÃO CONJUTIVAL	1
	ELEFH	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	1
	LEPTG	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	1
	LEPTM	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	1
	PCRUS	PROTEÍNA C REATIVA ULTRA SENSIVEL	1
	BAAR	CULTURA - ESCARRO BAAR	1
	G24	GLICOSURIA	1
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1
	LH45	HORMÔNIO LUTEINIZANTE-LH 45 MINUTOS	1
	POTU2	POTÁSSIO NA URINA 2º AMOSTRA	1
	LIQUO	PUNÇÃO LOMBAR (LIQUOR)	1
	CG6	CURVA GLICEMICA 6 DOSAGENS	1
	AMS	AMILASE - ISOENZIMAS	1
	ECA	ENZIMA CONV. ANGIOTENSINA	1
	LH	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	1
	RET	RETICULOCITOS	1
	POTU	POTÁSSIO NA URINA	1
Paciente(s): 1551			
Exame(s): 7067			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:28:25

```
06/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:07:20
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2024
NR. DOCUMENTO               551.195.000.126.187
VALOR TOTAL                           120.857,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP
AGENCIA: 1195-9          CONTA:        126.187-8
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.E6B.296.8F9.4C4.1BA
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 82 | Emissão: 05/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP**
CNPJ/CPF: **13.662.388/0001-38** Inscrição Municipal: **0000097775**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1211 - Quitaúna - 06186134**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de prestação de Limpeza da Unidade Hospitalar Mista (Antena), na cidade de Taboão da Serra -SP.
Serviço referente ao mês de Maio de 2024. Depósito Bancário Banco do Brasil agência 1195-9 Conta corrente 126187-8.
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: R$ 120.857,50

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: Coordenadora Data: 06/06/24

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		5,00	7.250,00	**06/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.450,00	Cofins (R$): 4.350,00	CSLL (R$): 1.450,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$): 15.950,00	Pis/Pasep (R$): 942,50	Outros (R$):	**145.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***UBQJQJQF***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 05/06/2024 às 16:06
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: Maio de 2024
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Maio de 2024, no setor de higiene, com o objetivo favorecer a limpeza e desinfecção do meio inanimado da instituição hospitalar, rompendo a cadeia epidemiológica das infecções hospitalares através da eliminação de veículo comum, bem como, garantir a qualidade dos serviços prestados.

Coordenação: Camila Cid

Equipe Limpeza
Líder da Limpeza: Josenilde
Equipe de colaboradores: Carluciano, Dayene, Denise, Elsa, Juliana, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Maria Gilzelice Marques, Priscila, Marcos, Simone, Maria Lúcia, Luciana, Raphael e Valnete

Unidade da prestação de serviço:

Hospital Mista Taboão da Serra- Antena
End.: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 Taboão da Serra

Intercorrências

- No dia 01/05/24, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos terminais no consultório 2, 3 4, 5, 6 e 7, todos os corredores foram limpos e higienizados, foi realizado terminal no same, portaria, conforto médico e recepção.
- 02/05/2024, foi realizado terminal no refeitório, vestiário feminino e quartos do 419 a 424, terminal no isolamento da semi, banheiro do isolamento da semi, corredor da maternidade, recepção da maternidade.

- 03/05/2024, foi realizado terminal no quarto 401 e limpeza na recepção, deixando os setores limpos e organizados.
- 04/05/2024, foi realizado terminal na emergência, corredor da emergência, limpeza nas portas da unidade, sala de coleta e corredor da enfermaria.
- 05/05/2024, foi realizado terminal no corredor da enfermaria, no cme.
- 06/05/2024 foi realizada lavação em alguns setores da unidade, como sala da medicação.
- 09/05/2024 realizamos terminal no refeitório e corredor administrativo, tivemos uma intercorrência na sala da medicação e reclamação de uma paciente que prontamente foi atendida pelos nossos colaboradores.
- 10/05/2024 foi realizado terminal no consultório 2, limpeza nas áreas externas, terminal leito 427 e conforto da enfermaria.
- 11/05/2024 foi realizado terminal no necrotério e emergência.
- 12/05/2024 hoje por ser domingo e ter um fluxo menor de pessoas lavamos o corredor da enfermaria.
- 13/05/2024 hoje foi executada a limpeza terminal na enfermaria dos quartos 403 a 406**,** banheiro da medicação, terminal no dml da medicação e varrição no deck do hospital.

  15/05/2024 hoje foi realizado terminal na enfermaria no quarto 407, reta da emergência e consultórios 2, 3 e 4.
- 16/05/2024 hoje realizamos limpezas terminais na enfermaria dos quartos 413 a 418 e limpeza concorrente no corredor da medicação e recepção, pois o fluxo de pacientes estava menor.
- 17/05/2024 hoje realizamos limpezas terminais na ortopedia, consultório 01, 06, 07, coleta, sutura, mt e limpeza no Deck.

- 18/05/2024 realizamos terminais na sala dos médicos, corredor da emergência, corredor da medicação, corredor da administração.
- 19/05/2024 foi realizado terminal na medicação, medicação intramuscular, varrição nas áreas externas do hospital.
- 20/05/2024 foi realizada limpeza nas paredes e lavagem do chão, balcão, banheiros da recepção e triagem.

  21/05/2024 hoje conversamos com os nossos colaboradores a importância da utilização dos E'pis na unidade.

  22/05/2024 hoje realizamos terminal na frente do hospital.

  23/05/2024 hoje foi realizado lavação na maternidade e recepção da maternidade, emergência e sutura, limpeza concorrente no refeitório e copa.

  24/05/2024 hoje solicitamos aos nossos colaboradores que deixem os carrinhos limpos e organizados.

  25/05/2024 foi realizado terminal nos vestiários feminino e masculino, na emergência, conforto médico, limpeza terminal nos leitos 405 e 406, terminal no cme, leitos 403 a 418, corredor da enfermaria.

  26/05/2024 foi realizado terminal no posto de enfermagem, sala de internação, varrição nas áreas externas do hospital, terminal na sala de compras, limpeza nas pias e filtros da medicação.

  28/05/2024 varrição no fundo do hospital e na entrada, banheiros da triagem.

  29/05/2024 realizada limpeza concorrente em todas as áreas do hospital.

  31/05/2024 realizado terminal na semi, c.o., corredor da emergência, recepção, necrotério.

Realização de limpeza terminal no mês

➢ Ala branca corredores	-- Semanal
➢ Ala branca Guarda volumes	– Mensal
➢ Ala branca Sala da higiene	– mensal
➢ Ala branca Sesmt	– Mensal
➢ Clínica médica Serviço social	– Mensal
➢ P. S. Sala TI	– Mensal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Ala branca Banheiro diretoria	– Semanal
➢ Ala branca Farmácia/ Almoxarifado	– Mensal
➢ Ala branca Same	– Mensal
➢ Ala branca Compras	– Mensal
➢ Ala branca Almoxarifado externo	– Mensal
➢ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➢ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 413 a 418	– Semanal
➢ Maternidade Unidade neonatal/berçário	– Semanal
➢ Clínica médica Sala de descompressão	– quinzenal
➢ Clínica médica Sala dos médicos	– Quinzenal
➢ Emergência Banheiro	– Semanal

➢ Emergência Banheiro conforto	– Semanal
➢ Emergência Conforto	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Clínica médica Expurgo	– Semanal
➢ Clínica médica Necrotério	– diário
➢ Clínica médica Quartos 419 a 424	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 425 a 426	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário feminino	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário masculino	– Semanal
➢ Ala branca Estoque interno cozinha	- quinzenal
➢ Ala branca Estoque externo cozinha	– Mensal
➢ Maternidade Quarto 106	– Semanal
➢ Emergência	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➢ Emergência Sala de internação	– Semanal
➢ Engenharia clínica	- Mensal
➢ Manutenção	– Mensal
➢ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➢ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal
➢ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal

➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– Semanal
➢ P.S. Conforto medico e banheiro	- Semanal
➢ Centro obstétrico Banheiros Conforto	– Semanal
➢ Centro obstétrico Conforto médico	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Copa conforto	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Vestiário Feminino	– Semanal
➢ Centro obstétrico Vestiário Masculino	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Quinzenal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ P. S. Consultório 02	– Semanal
➢ P. S. Consultório 04	– Semanal
➢ P. S. Consultório 06	– Semanal
➢ P. S. Consultório ortopedista e Imobilização	– quinzenal
➢ P. S. Plantão Administrativo.	– Mensal
➢ P. S. Raio X	– quinzenal
➢ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal
➢ Clinica medica Posto de Enfermagem	– semanal
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal

➢ P. S. Superv Enfermagem	– Mensal
➢ P. S. Sala SAU	– Mensal
➢ Maternidade DML	– Semanal
➢ Maternidade Posto de enfermagem	– Semanal
➢ Maternidade Recepção	– Semanal
➢ Maternidade Sala de vacinação	– Semanal
➢ Ala branca Uan e refeitório	– Semanal
➢ Centro obstétrico Pré parto	– semanal
➢ Centro obstétrico Recepção	- Semanal
➢ Centro obstétrico Sala cirurgia 01	- diário
➢ Centro obstétrico Sala observação	– Semanal
➢ P. S. Retaguarda	– Semanal
➢ P. S. Sala de coleta/ECG	– Quinzenal
➢ P. S. Sutura/Obs	– Semanal
➢ P. S. Traumatologia	– Semanal
➢ P. S. Triagem	– Semanal
➢ P. S. Banheiro sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Deck	– Quinzenal
➢ P. S. Recepção consultórios	– semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa pacientes	– Semanal
➢ P. S. Recepção interna	– Semanal
➢ P. S. Sala medicação	– Semanal

➢ P. S. Consultório 03	– Semanal
➢ P. S. Consultório 05	– Semanal

ANEXOS:

ATIVIDADES





CNPJ 13.662.388/0001-38.
GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.

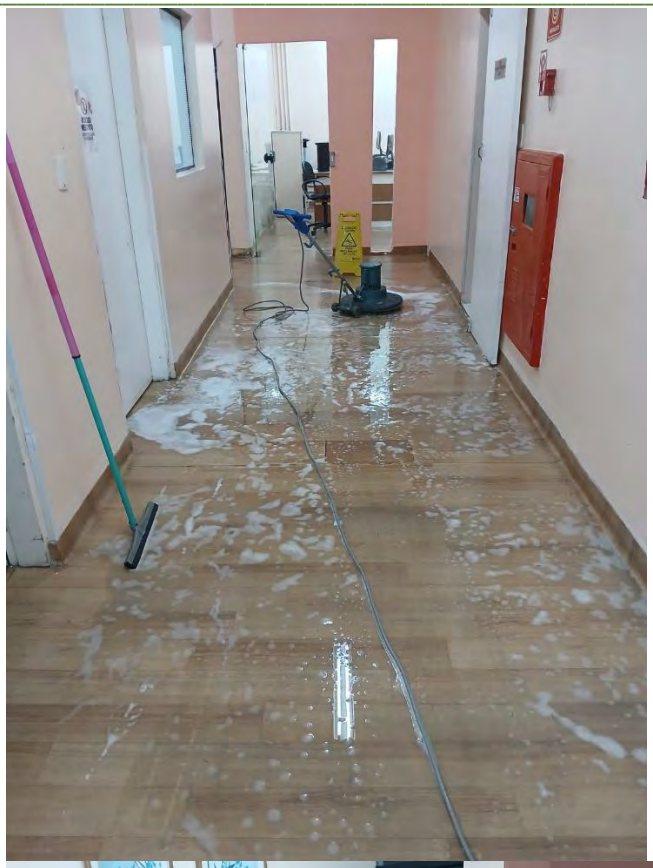

RESÍDUO
COMUM





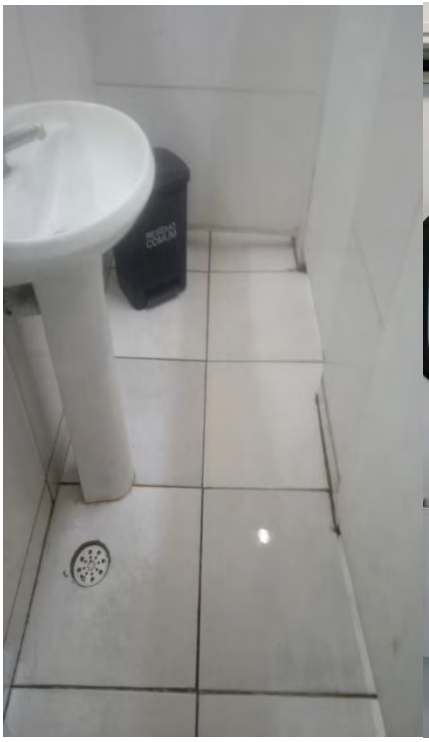

Alarim


Bralimpia
Bralimpia

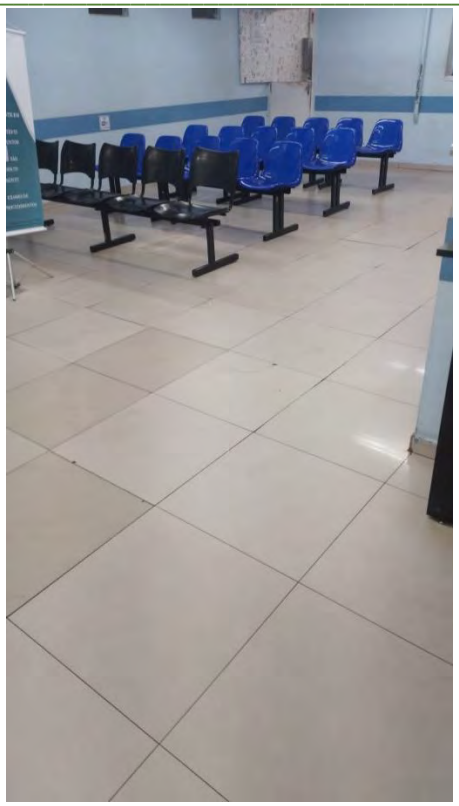




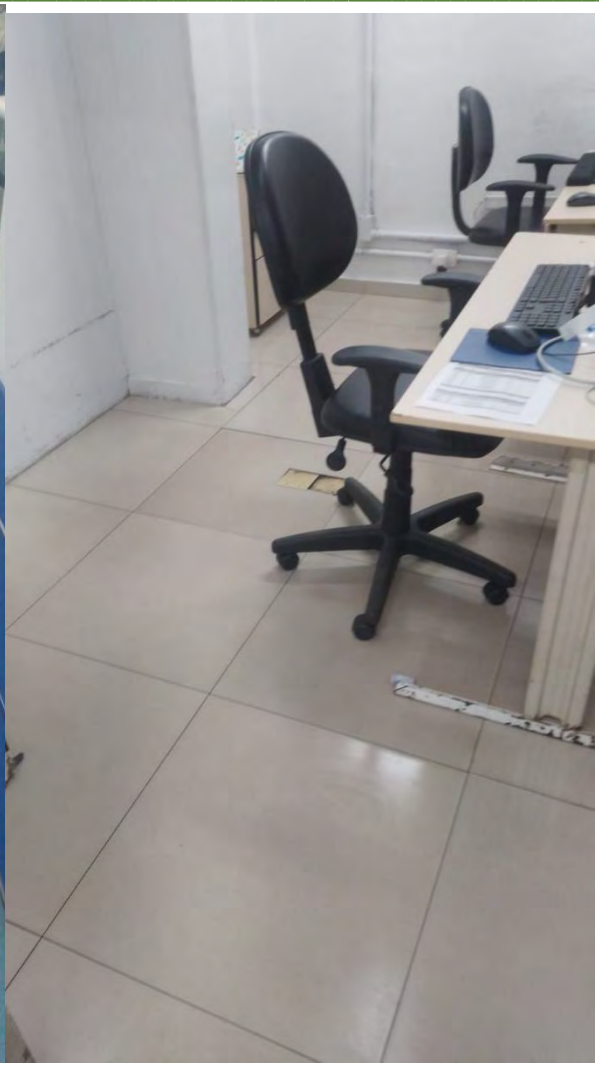

ATENÇÃO!
O AUTO DA COMPADECIDA
CPA




Centro Obstétrico
AVISO
PROIBIDO A ENTRADA DE PESSOAS NÃO AUTORIZADAS NESTE LOCAL

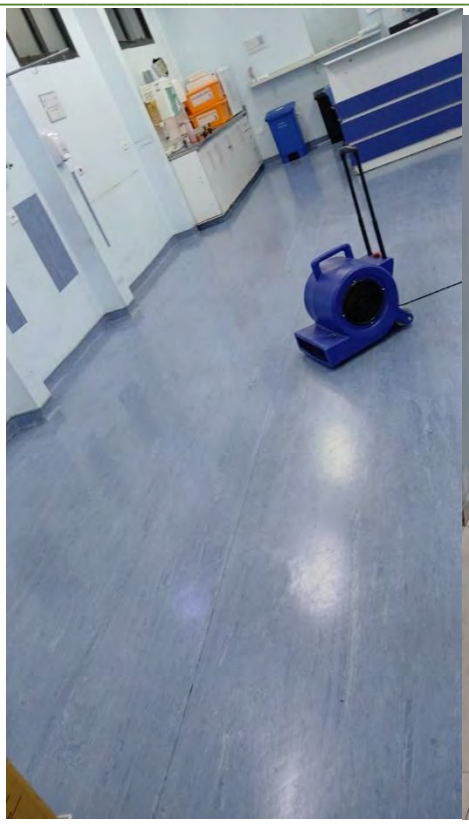






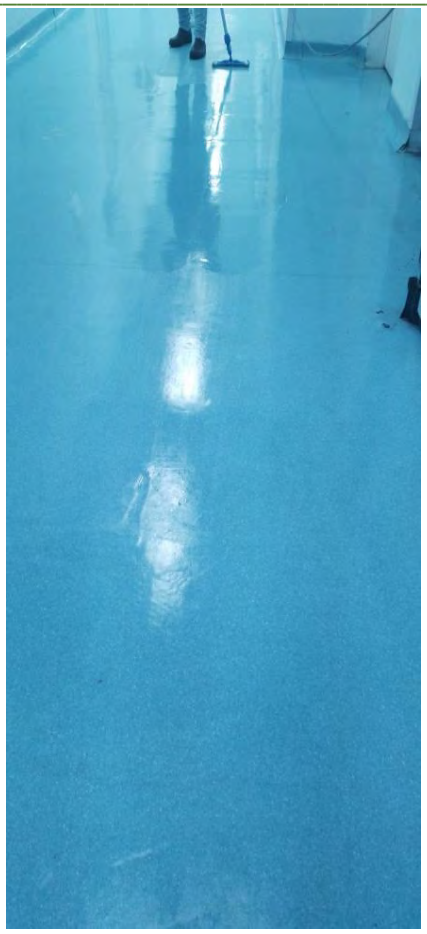












Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:28:53

```
06/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:07:21
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2024
NR. DOCUMENTO                551.195.000.126.257
VALOR TOTAL                           115.435,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9          CONTA:        126.257-2
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.B59.362.BD9.4C5.FAB
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 157 | Emissão: 05/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna - 06186130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição da Unidade: Hospital Unidade Mista – Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 – cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de Maio de 2024;
Período: 01/05/2024 á 31/05/2024;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: 115.435,50

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edileuza Santos Ass.:
Função: Nutricionista Data: 06/06/24

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
123.000,00		123.000,00		3,00	3.690,00	**06/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.845,00	Cofins (R$): 3.690,00	CSLL (R$): 1.230,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 799,50	Outros (R$):	**123.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***PIXHPEWK***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 05/06/2024 às 15:40
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

ALIMEX

A/C
AHBB- Rede Santa Casa

PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO UNIDADE MISTA

A ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, inscrita no CNPJ nº 31.250.365/0001-06, com sua sede à Rua Luiz Henrique de Oliveira, nº 1207, bairro Quitaúna, cidade de Osasco, estado de São Paulo, CEP 06186-130, neste ato representada pelo Sra. Maria Eliana Cerqueira de Almeida, portador da cédula de identidade RG nº 113.349 e do CPF nº 065.742.668-74, vem através desta solicitar comprovação dos serviços prestados na Unidade Mista Antena, que foram executados os serviços de nutrição e alimentação pela empresa nos moldes do contrato vigente, sendo este comprovado o serviço durante todo mês de Maio de 2024 e atendido todas as exigências e demandas da melhor maneira possível.
Refeições:
Desjejum, Almoço, merenda, Jantar e Ceia para pacientes e colaboradores.
Assinatura:

Nutricionista:

Local Taboão da Serra, 05 de junho de 2024.

Maria Eliana C de Almeida

RESPONSÁVEL LEGAL

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edneia C. Santos Ass.:
Nutricionista Data: 06/06/24

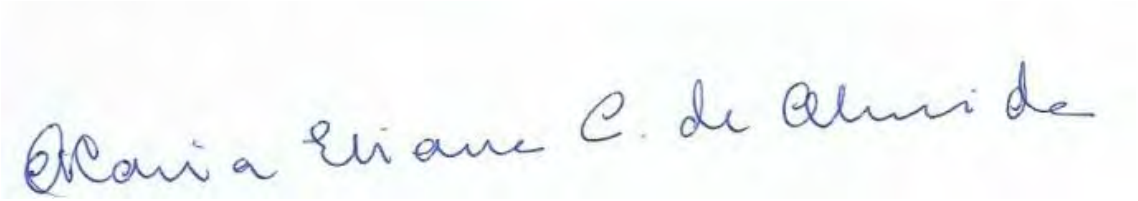
A/C
AHBB- Rede Santa Casa

PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO UNIDADE MISTA

A ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, inscrita no CNPJ nº 31.250.365/0001-06, com sua sede à Rua Luiz Henrique de Oliveira, nº 1207, bairro Quitaúna, cidade de Osasco, estado de São Paulo, CEP 06186-130, neste ato representada pelo Sra. Maria Eliana Cerqueira de Almeida, portador da cédula de identidade RG nº 113.349 e do CPF nº 065.742.668-74, vem através desta solicitar comprovação dos serviços prestados na Unidade Mista Antena, que foram executados os serviços de nutrição e alimentação pela empresa nos moldes do contrato vigente, sendo este comprovado o serviço durante todo mês de Maio de 2024 e atendido todas as exigências e demandas da melhor maneira possível.
Refeições:
Desjejum, Almoço, merenda, Jantar e Ceia para pacientes e colaboradores.
Assinatura:

Nutricionista:

Local Taboão da Serra, 05 de junho de 2024.



_____
RESPONSÁVEL LEGAL

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:34:11

```
06/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:21:51
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2024
NR. DOCUMENTO               552.700.000.024.548
VALOR TOTAL                                440,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         24.548-8
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.B55.F97.C6A.998.E98
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.983,68	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	05/2024	440,93	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	440,93	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	05/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	05/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	05/2024	2.687,96	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.687,96	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	2.710,25	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.710,25	20,00			
		Total da empresa:	10.244,89	135,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:34:40

```
06/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:21:52
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2024
NR. DOCUMENTO               552.700.000.207.235
VALOR TOTAL                             2.687,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6          CONTA:        207.235-1
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.EBE.977.B9E.52B.6F3
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.983,68	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	05/2024	440,93	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	440,93	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	05/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	05/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	05/2024	2.687,96	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.687,96	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	2.710,25	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.710,25	20,00			
		Total da empresa:	10.244,89	135,00			

G3332116008404421
21/06/2024 16:10:18

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2024
Data para pagamento	06/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA MARTA DE SA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	57.403	2.648,86

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:10:23

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.648,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 164, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA MARTA DE SA DA SILV, na conta 57.403, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quarenta e oito reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:10:23

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8464	MARIA MARTA DE SA DA SILVA	19151185	510.648.472-34	57403-1	2.648,86

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.648,86

(dois mil seiscentos e quarenta e oito reais e oitenta e seis centavos)

TABOAO DA SERRA, 03/06/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
163.83058.65-8	MARIA MARTA DE SA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA KATSUMI HOSHINO, 254 - CASA 01				JARDIM SANTA CRUZ
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-250	56756940000 - 00050 / AM	510.648.472-34
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/10/1964	ANTONIA BARBARA DE SA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.876,93	01/03/2024		29/05/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.541,38	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 272,99	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 469,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 469,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 156,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 13,83				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.923,07**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 95,67	112.1 Previdência Social	R$ 143,35
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 35,19	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 274,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.648,86**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.83058.65-8	11 Nome MARIA MARTA DE SA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 56756940000 - 00050 /.	18 CPF 510.648.472-34	19 Data de Nascimento 21/10/1964	20 Nome da Mãe ANTONIA BARBARA DE SA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/03/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 29/05/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

V. da Serra / SP, 10 de junho de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Maria Marta de sá da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G337070824172942025
07/06/2024 08:32:36

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2024
Data para pagamento	06/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.075,86
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.046,60
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.648,02
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	1.517,63
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.641,18
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	4.081,30
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.765,74
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.154,82
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	1.558,92
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.898,44
ALEX FERNANDES MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.667	3.278,28
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.507,67
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	1.992,22
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	57.193	1.721,22
AMANDA DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	2700	56.772	3.797,17
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.650,96
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	222,50
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.186,17
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.778,59
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.089,06
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	4.126,43
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.332,22
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	5.537,29
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.625,55
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	2.727,99
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	6.837,11
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	2.899,69
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.728,14
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.301,36
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.134,17
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.186,17
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.445,60
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.768,00
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	3.223,09
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	3.983,58
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.985	4.151,17
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.394,02
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.029,39

CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	5.894,53
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	778,73
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.522,47
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.149,17
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	13.233,70
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	2.810,83
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.096,23
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	3.991,81
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	3.741,95
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.752,09
CLAUDETE DINIZ FIRES DA S	PROCESSADO	001	0295	99.997	3.836,29
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.472,21
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.134,17
CLELIA DEMETRIA GRACIANO	PROCESSADO	001	2038	81.325	1.319,97
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.005,01
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.171,09
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.214,10
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.122,34
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.171,09
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.588,96
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	4.976,37
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	3.940,67
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.180,45
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.166,67
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.557,33
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.708,48
ELAINE CRISTIANE LIMA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.038	2.746,10
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.854,85
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.625,55
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	PROCESSADO	001	0295	100.043	4.180,93
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	8.014,86
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.839,20
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.836,39
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.899,96
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.035,07
FABIANA AZEVEDO	PROCESSADO	001	0295	100.069	3.314,84
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.038,12
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.186,17
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.055,35
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.151,22
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	4.977,64
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	4.986,12
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	2.782,31
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.169,20
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.031,44
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	1.425,48
FRANCIELE DOS SANTOS DA S	REJEITADO	001	4302	41.901	231,49
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.315,54
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.366,84

FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.115,31
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.400,40
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.423,31
GEOVANA DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.861	1.411,00
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.134,17
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	1.551,35
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.700,10
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.314,19
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.049,39
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.320,70
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	422,72
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.445,17
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.137,66
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.314,04
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	4.695,69
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	833,07
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.008,52
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.082,17
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.038,12
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	2.230,15
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.038,12
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	992,59
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.373,09
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.726,75
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.800,22
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.764,76
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	6.096,65
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.410,22
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.268,96
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.745,79
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.633,52
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	860,75
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.592,87
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	6.460,50
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	2.753,17
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	2.560,86
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.201,17
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	3.830,57
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	2.004,79
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	1.649,02
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	1.275,39
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.968,38
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.683,90
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.340,04
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	5934	9.799	5.202,49
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.201,17
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	3.966,86
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	0295	100.164	907,76
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	920,00

LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.281,46
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	102,54
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.171,09
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.151,22
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	3.993,93
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.355,85
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.453,06
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.587,50
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.186,17
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.134,17
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.207,22
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	7.986,17
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.709,40
MAGNUS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.365	3.992,11
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.156,57
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	767,04
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.284,99
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.147,29
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	3.973,64
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	7.387,56
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	2.287,05
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	2.972,02
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.625,55
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	808,64
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	5.871,78
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	1.726,59
MARIA EDUARDA VIANA SALAZ	PROCESSADO	001	0148	34.098	3.103,53
MARIA GILZELICE MARQUES	PROCESSADO	001	1189	58.881	1.841,26
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	3.941,15
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.098,62
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.041,41
MARIA JOSE NORBERTO BOMFI	PROCESSADO	001	3548	290.914	2.681,34
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.317,78
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	2.934,64
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	2.949,64
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.314,84
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	1.848,47
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.316,48
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	1.892,11
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.134,17
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.266,42
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	2.949,64
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	4.689,08
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.304,75
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.017,71
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.896,18
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.646,34
MONICA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	2700	57.799	608,42
NATALIA DE LIMA SILVA	PROCESSADO	001	6844	51.464	3.819,07

NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.099,22
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	3.720,78
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.676,42
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.484,54
PALOMA ARAUJO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.183	1.478,39
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	3.151,24
PAULA LIMA CORTINAS	PROCESSADO	001	7009	8.622	3.687,85
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	3.170,77
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.902,64
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.083,63
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.739,34
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	3.995,91
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.088,90
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	3.943,30
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	3.186,17
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.038,12
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.146,28
REGIANE APARECIDA ALVES O	PROCESSADO	001	6972	36.462	1.737,73
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.685,73
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.726,16
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	2.621,12
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	1.819,98
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.712,43
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.201,17
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.499,35
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	6.352,79
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	6.373,28
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.445,17
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	3.997,43
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.509,71
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	4.986,12
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.369,78
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	3.926,46
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	1.480,75
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	3.646,55
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	3.892,71
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	3.974,47
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.512,08
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.171,09
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	780,14
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.186,17
TATIANA LOPES PEDROSA	PROCESSADO	001	2700	57.228	3.544,12
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	1.978,47
TATIANE VIDULIC	PROCESSADO	001	2168	73.975	4.986,12
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.149,17
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	1.664,12
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.038,12
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.559,67
THALITA COSTA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	57.772	881,71

THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.409,02
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	3.980,98
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	6.570,47
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.231,26
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	2.545,32
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	918,71
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.211,56
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	3.983,60
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.821,94
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	1.935,51
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.986,12
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	1.597,02
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	2.400,34
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.705,39
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.735,44
VITORIA REGINA MARCHETTO	PROCESSADO	001	0295	93.069	3.098,38
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	3.186,17
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.625,55
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.608,00
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.151,22
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	2.783,66
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.771,14
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	7.808,22
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.182,55
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	3.632,23
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA	PROCESSADO	001	0295	100.351	4.032,14
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.328,68

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.075,86
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	4.025,37
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	6.593,28
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	1.517,63
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	17961102	099.535.558-42	55983-0	3.604,38
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	34633171	336.043.938-41	99919-9	4.081,30
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	6.706,47
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	45101918	337.939.558-77	78352-8	4.125,21
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	1.558,92
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUI	23711246	145.105.118-25	99970-9	3.867,94
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	44976367	395.184.078-19	100667-3	3.278,28
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232	268.382.218-96	24428-7	5.507,67
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	56076400	495.330.218-45	55358-1	1.971,68
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	52085904	538.773.508-36	57193-8	1.721,22
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	47187154	389.687.488-88	56772-8	3.797,17
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	34852913	300.163.338-70	55415-4	4.613,63
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	222,50
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	37637627	444.537.128-98	36408-8	3.186,17
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	49543474	422.723.068-37	99972-5	1.778,59
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.058,17
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	27524612	264.717.098-38	99974-1	4.126,43
7941	ANA MARIA DIAS	19521508	077.261.338-99	99975-X	4.301,33
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	5.527,21
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.625,55
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	2.727,99
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	32705665	296.550.898-86	99978-4	6.780,56
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	49569307	363.433.718-42	99979-2	2.899,69
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.728,14
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.272,78
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178	264.892.648-89	56399-4	3.134,17
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	64050224	057.221.863-09	40265-6	3.186,17
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	4.443,24
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	35613184	321.457.658-59	80458-4	3.763,43
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	3.223,09
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	3.955,83
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	38355514	451.355.368-50	99985-7	4.151,17
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAI	46939634	378.326.008-61	56634-9	1.394,02
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	53922323	433.187.248-31	79657-3	2.007,11
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	34711488	347.405.688-37	99988-1	5.894,53
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	37405670	468.013.968-46	13805-3	778,73
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	6.472,56
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.149,17
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	76435-3	13.233,70
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	2.810,83
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167	181.804.898-17	99991-1	8.020,82
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	3.963,16
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	39765426	388.479.655-00	99992-x	3.722,57
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	7.752,09
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	40183403	224.735.978-71	99997-0	3.836,29
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	1.472,21
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	33588091	301.709.688-20	31349-1	3.134,17
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMA	287269371	315.645.768-09	81325-7	1.319,97
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	33950341	230.152.898-70	21129-X	4.005,01
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRI	43054036	345.043.808-54	99959-8	3.171,09
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	5.214,10
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	094.100.058-33	102918-5	4.093,99
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197	085.752.718-57	100016-0	3.171,09
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	413229348	225.133.178-66	100020-9	1.588,96
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	4.976,37
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	3.913,99
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.131,23
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.136,61
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.551,94
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	2.708,48
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	34478325	324.490.798-90	100038-1	2.746,10
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.854,85
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.625,55
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	24883355	155.660.748-20	100043-8	4.150,31
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	25809753	153.677.818-45	100046-2	8.004,66
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	3.839,20
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.836,39
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.899,96
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.035,07
8006	FABIANA AZEVEDO	44914259	377.944.218-37	100069-1	3.314,84
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.038,12
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	3.186,17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.034,99
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.151,22
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	4.977,64
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	4.986,12
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	2.780,22
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.139,04
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	5.031,44
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	1.425,48
8532	FRANCIELE DOS SANTOS DA SILVA	49358527	402.431.428-97	41901-0	231,49
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.286,98
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT/	38247082	552.865.183-20	100073-x	3.366,84
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.115,31
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.340,35
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	7.366,47
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	56381611	354.724.278-94	56861-9	1.411,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	3.134,17
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	62853996	519.998.588-40	100501-4	1.551,35
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.700,10
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	32886791	325.840.228-00	27179-9	1.314,19
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.023,84
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.291,75
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	58196122	525.997.678-90	100359-3	422,72
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.445,17
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.108,71
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.257,32
8026	IONE MARTINS LOPES	35449557	224.757.928-09	100098-5	4.695,69
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	483.283.068-67	37901-8	833,07
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	3.979,81
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.082,17
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	5.038,12
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	425.422.138-01	36342-1	2.206,62
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.038,12
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	992,59
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	521138681	479.007.648-28	57718-9	1.373,09
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	1.726,75
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	3.768,86
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	100114-0	1.764,76
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	367612240	411.374.728-80	15446-6	6.096,29
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.410,22
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	4.263,91
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.745,79
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	1.633,52
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	52448127	401.957.358-11	41534-0	860,75
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.592,87
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	6.460,50
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	24171534	245.785.368-07	100128-0	2.753,17
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	2.560,86
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.201,17
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	48115931	406.511.588-42	1092-8	3.808,13
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	38353331	229.908.058-93	13653-0	2.004,79
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	58025799	475.990.508-17	57020-6	1.649,02
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	1.275,39
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	3.938,44
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.660,15
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.340,04
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	42674682	391.719.288-80	9799-3	5.202,49
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.201,17
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	3.937,09
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	48394363	052.004.136-48	100164-7	907,76
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	920,00
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.256,83
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	50202340	456.719.108-03	57825-8	102,54
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.171,09
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.151,22
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	3.965,59
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	5.355,85
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	2.453,06
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	6.523,27
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.186,17
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	57230205	034.598.195-29	36492-4	3.134,17
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.207,22
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	7.986,17
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	1.709,40
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	32711446	315.000.908-16	100365-8	3.961,38
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	12500989	030.546.388-80	100248-1	3.156,57
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	50886178	482.125.888-90	55358-1	767,04
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	3.284,99

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	6.147,29
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	3.942,90
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	32924260	218.455.428-60	100255-4	7.387,56
8460	MARCIO HELENO MANDU	30516918	283.590.448-48	57384-1	2.262,51
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	2.972,02
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.625,55
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	808,64
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL	64652362	090.907.664-21	100269-4	5.831,67
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	59886192	497.024.658-00	100384-4	1.726,59
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR P	39415726	437.711.258-98	34098-7	3.103,53
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	49545885	410.747.528-05	58881-4	1.841,26
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	3.916,97
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.098,62
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.008,78
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	587260981	358.931.398-60	290914-6	2.681,34
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.317,78
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	2.934,64
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	38484428	043.794.136-16	80285-9	2.949,64
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.314,84
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	1.830,47
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	4.286,42
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	1.872,44
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTC	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.134,17
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.236,80
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	2.949,64
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	4.678,36
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	50669705	400.195.248-38	80299-9	4.280,31
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	3.987,49
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	2.896,18
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.646,34
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OL	39745645	508.191.238-70	57799-5	608,42
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	50594331	471.074.928-02	51464-0	3.789,98
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	66774840	065.447.563-69	100364-X	3.099,22
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	3.709,53
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.668,58
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.462,16
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	541185238	479.295.408-80	38183-7	1.478,39
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	19278703	121.311.526-47	14535-1	3.151,24
8393	PAULA LIMA CORTINAS	34478452	313.026.568-64	8622-3	3.687,85
8316	PAULA MELINA BRUZON	49283781	416.598.588-01	35233-0	3.170,56
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	1.902,64
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.083,63
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	6.683,46
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	29292259	316.742.558-02	40083-1	3.967,11
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	3.088,90
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	26102941	218.302.518-21	100398-4	3.917,09
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	3.186,17
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	5.038,12
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	2.124,85
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEI	22366803	205.911.728-36	36462-2	1.737,73
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	227.577.388-60	57183-0	1.685,73
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	3.726,16
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	2.621,12
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	380.641.028-39	100354-2	1.819,98
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	4.710,76
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	376.359.298-95	13438-4	3.201,17
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	1.499,35
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	6.296,95
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	34311627	213.628.988-80	40624-4	6.314,28
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.445,17
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	3.968,57
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.490,84
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	4.986,12
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	5.369,78
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	3.893,47
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	47232540	407.563.968-16	12919-4	1.480,75
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	3.625,84
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	3.864,43
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	46949619	344.498.678-58	36085-6	3.974,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.512,08
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.171,09
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	35073677	226.576.448-56	100327-5	780,14
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.186,17
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	30284221	260.475.218-27	57228-4	3.537,33
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	1.978,47
8505	TATIANE VIDULIC	438979230	334.172.368-43	73975-8	4.986,12
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.149,17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	1.647,44
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.038,12
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	40300985	441.305.288-90	100332-1	5.559,67
8527	THALITA COSTA SANTOS	528533800	463.168.068-76	57772-3	881,71
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	2.409,02
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	26838105	205.210.708-80	36078-3	3.950,67
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	6.521,09
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.231,26
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	2.545,32
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	50485932	399.073.438-54	100335-6	918,71
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.211,56
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	3.955,28
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	3.821,94
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	1.935,51
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.986,12
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	1.597,02
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	2.400,34
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.705,39
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.735,44
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARI	53910362	468.737.508-16	93069-5	3.098,38
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	3.186,17
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.625,55
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.608,00
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.151,22
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	45315473	360.432.998-10	100776-9	2.783,66
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	7.713,60
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	6.309,31
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.182,55
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	3.617,42
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	46701597	128.721.507-65	100351-8	4.010,63
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	6.271,40

Empregados: 261 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 910.595,26
(novecentos e dez mil quinhentos e noventa e cinco reais e vinte e seis centavos)

TABOAO DA SERRA, 04/06/2024 Responsável: _____

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.075,86
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	4.046,60
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	6.648,02
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	1.517,63
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	17961102	099.535.558-42	55983-0	3.641,18
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	34633171	336.043.938-41	99919-9	4.081,30
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	6.765,74
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	45101918	337.939.558-77	78352-8	4.154,82
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	1.558,92
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUE	23711246	145.105.118-25	99970-9	3.898,44
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	44976367	395.184.078-19	100667-3	3.278,28
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232	268.382.218-96	24428-7	5.507,67
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	56076400	495.330.218-45	55358-1	1.992,22
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	52085904	538.773.508-36	57193-8	1.721,22
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	47187154	389.687.488-88	56772-8	3.797,17
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	34852913	300.163.338-70	55415-4	4.650,96
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	222,50
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	37637627	444.537.128-98	36408-8	3.186,17
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	49543474	422.723.068-37	99972-5	1.778,59
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.089,06
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	27524612	264.717.098-38	99974-1	4.126,43
7941	ANA MARIA DIAS	19521508	077.261.338-99	99975-X	4.332,22
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	5.537,29
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.625,55
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	2.727,99
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	32705665	296.550.898-86	99978-4	6.837,11
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	49569307	363.433.718-42	99979-2	2.899,69
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.728,14
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.301,36
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178	264.892.648-89	56399-4	3.134,17
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	64050224	057.221.863-09	40265-6	3.186,17
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	4.445,60
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	35613184	321.457.658-59	80458-4	3.768,00
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	3.223,09
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	3.983,58
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	38355514	451.355.368-50	99985-7	4.151,17
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAI	46939634	378.326.008-61	56634-9	1.394,02
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	53922323	433.187.248-31	79657-3	2.029,39
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	34711488	347.405.688-37	99988-1	5.894,53
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	37405670	468.013.968-46	13805-3	778,73
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	6.522,47
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.149,17
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	76435-3	13.233,70
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	2.810,83
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167	181.804.898-17	99991-1	8.096,23
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	3.991,81
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	39765426	388.479.655-00	99992-x	3.741,95
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	7.752,09
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	40183403	224.735.978-71	99997-0	3.836,29
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	1.472,21
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	33588091	301.709.688-20	31349-1	3.134,17
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMA	287269371	315.645.768-09	81325-7	1.319,97
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	33950341	230.152.898-70	21129-X	4.005,01
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRI	43054036	345.043.808-54	99959-8	3.171,09
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	5.214,10
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	094.100.058-33	102918-5	4.122,34
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197	085.752.718-57	100016-0	3.171,09
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	413229348	225.133.178-66	100020-9	1.588,96
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	4.976,37
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	3.940,67
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.180,45
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.166,67
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.557,33
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	2.708,48
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	34478325	324.490.798-90	100038-1	2.746,10
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.854,85
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.625,55
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	24883355	155.660.748-20	100043-8	4.180,93
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	25809753	153.677.818-45	100046-2	8.014,86
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	3.839,20
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.836,39
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.899,96
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.035,07
8006	FABIANA AZEVEDO	44914259	377.944.218-37	100069-1	3.314,84
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.038,12
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	3.186,17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.055,35
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.151,22
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	4.977,64
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	4.986,12
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	2.782,31
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.169,20
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	5.031,44
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	1.425,48
8532	FRANCIELE DOS SANTOS DA SILVA	49358527	402.431.428-97	41901-0	231,49
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.315,54
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT/	38247082	552.865.183-20	100073-x	3.366,84
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.115,31
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.400,40
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	7.423,31
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	56381611	354.724.278-94	56861-9	1.411,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	3.134,17
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	62853996	519.998.588-40	100501-4	1.551,35
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.700,10
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	32886791	325.840.228-00	27179-9	1.314,19
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.049,39
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.320,70
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	58196122	525.997.678-90	100359-3	422,72
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.445,17
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.137,66
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.314,04
8026	IONE MARTINS LOPES	35449557	224.757.928-09	100098-5	4.695,69
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	483.283.068-67	37901-8	833,07
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	4.008,52
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.082,17
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	5.038,12
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	425.422.138-01	36342-1	2.230,15
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.038,12
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	992,59
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	521138681	479.007.648-28	57718-9	1.373,09
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	1.726,75
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	3.800,22
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	100114-0	1.764,76
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	367612240	411.374.728-80	15446-6	6.096,65
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.410,22
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	4.268,96
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.745,79
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	1.633,52
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	52448127	401.957.358-11	41534-0	860,75
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.592,87
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	6.460,50
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	24171534	245.785.368-07	100128-0	2.753,17
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	2.560,86
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.201,17
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	48115931	406.511.588-42	1092-8	3.830,57
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	38353331	229.908.058-93	13653-0	2.004,79
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	58025799	475.990.508-17	57020-6	1.649,02
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	1.275,39
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	3.968,38
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.683,90
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.340,04
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	42674682	391.719.288-80	9799-3	5.202,49
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.201,17
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	3.966,86
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	48394363	052.004.136-48	100164-7	907,76
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	920,00
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.281,46
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	50202340	456.719.108-03	57825-8	102,54
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.171,09
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.151,22
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	3.993,93
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	5.355,85
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	2.453,06
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	6.587,50
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.186,17
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	57230205	034.598.195-29	36492-4	3.134,17
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.207,22
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	7.986,17
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	1.709,40
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	32711446	315.000.908-16	100365-8	3.992,11
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	12500989	030.546.388-80	100248-1	3.156,57
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	50886178	482.125.888-90	55358-1	767,04
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	3.284,99

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	6.147,29
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	3.973,64
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	32924260	218.455.428-60	100255-4	7.387,56
8460	MARCIO HELENO MANDU	30516918	283.590.448-48	57384-1	2.287,05
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	2.972,02
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.625,55
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	808,64
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SII	64652362	090.907.664-21	100269-4	5.871,78
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	59886192	497.024.658-00	100384-4	1.726,59
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR P	39415726	437.711.258-98	34098-7	3.103,53
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	49545885	410.747.528-05	58881-4	1.841,26
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	3.941,15
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.098,62
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.041,41
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	587260981	358.931.398-60	290914-6	2.681,34
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.317,78
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	2.934,64
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	38484428	043.794.136-16	80285-9	2.949,64
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.314,84
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	1.848,47
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	4.316,48
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	1.892,11
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTC	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.134,17
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.266,42
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	2.949,64
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	4.689,08
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	50669705	400.195.248-38	80299-9	4.304,75
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	4.017,71
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	2.896,18
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.646,34
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OL	39745645	508.191.238-70	57799-5	608,42
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	50594331	471.074.928-02	51464-0	3.819,07
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	66774840	065.447.563-69	100364-X	3.099,22
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	3.720,78
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.676,42
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.484,54
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	541185238	479.295.408-80	38183-7	1.478,39
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	19278703	121.311.526-47	14535-1	3.151,24
8393	PAULA LIMA CORTINAS	34478452	313.026.568-64	8622-3	3.687,85
8316	PAULA MELINA BRUZON	49283781	416.598.588-01	35233-0	3.170,77
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	1.902,64
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.083,63
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	6.739,34
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	29292259	316.742.558-02	40083-1	3.995,91
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	3.088,90
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	26102941	218.302.518-21	100398-4	3.943,30
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	3.186,17
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	5.038,12
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	2.146,28
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEI	22366803	205.911.728-36	36462-2	1.737,73
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	227.577.388-60	57183-0	1.685,73
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	3.726,16
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	2.621,12
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	380.641.028-39	100354-2	1.819,98
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	4.712,43
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	376.359.298-95	13438-4	3.201,17
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	1.499,35
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	6.352,79
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	34311627	213.628.988-80	40624-4	6.373,28
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.445,17
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	3.997,43
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.509,71
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	4.986,12
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	5.369,78
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	3.926,46
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	47232540	407.563.968-16	12919-4	1.480,75
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	3.646,55
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	3.892,71
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	46949619	344.498.678-58	36085-6	3.974,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.512,08
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.171,09
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	35073677	226.576.448-56	100327-5	780,14
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.186,17
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	30284221	260.475.218-27	57228-4	3.544,12
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	1.978,47
8505	TATIANE VIDULIC	438979230	334.172.368-43	73975-8	4.986,12
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.149,17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	1.664,12
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.038,12
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	40300985	441.305.288-90	100332-1	5.559,67
8527	THALITA COSTA SANTOS	528533800	463.168.068-76	57772-3	881,71
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	2.409,02
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	26838105	205.210.708-80	36078-3	3.980,98
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	6.570,47
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.231,26
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	2.545,32
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	50485932	399.073.438-54	100335-6	918,71
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.211,56
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	3.983,60
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	3.821,94
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	1.935,51
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.986,12
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	1.597,02
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	2.400,34
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.705,39
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.735,44
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARI	53910362	468.737.508-16	93069-5	3.098,38
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	3.186,17
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.625,55
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.608,00
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.151,22
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	45315473	360.432.998-10	100776-9	2.783,66
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	7.771,14
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	7.808,22
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.182,55
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	3.632,23
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	46701597	128.721.507-65	100351-8	4.032,14
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	6.328,68

Empregados: 261 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 914.679,94

(novecentos e quatorze mil seiscentos e setenta e nove reais e noventa e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/06/2024 Responsável: _____

G3332116008404421
21/06/2024 16:08:54

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	06/06/2024
Quantidade lançamentos	260
Valor R$	914.448,45

Dados atuais	
Data pagamento	06/06/2024
Quantidade lançamentos	260
Valor R$	914.448,45

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:08:59

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/06/2024
Data para pagamento	06/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.075,86
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.046,60
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.648,02
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	1.517,63
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.641,18
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	4.081,30
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.765,74
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.154,82
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	1.558,92
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.898,44
ALEX FERNANDES MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.667	3.278,28
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.507,67
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	1.992,22
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	PROCESSADO	001	2700	57.193	1.721,22
AMANDA DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	2700	56.772	3.797,17
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.650,96
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	222,50
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.186,17
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.778,59
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.089,06
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	4.126,43
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.332,22
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	5.537,29
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.625,55
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	2.727,99
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	6.837,11
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	2.899,69
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.728,14
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.301,36
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.134,17
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.186,17
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.445,60
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.768,00
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	3.223,09
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	3.983,58
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.985	4.151,17
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.394,02
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.029,39
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	5.894,53
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	778,73
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.522,47
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.149,17
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	13.233,70
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	2.810,83
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.096,23
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	3.991,81
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	3.741,95
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.752,09
CLAUDETE DINIZ FIRES DA S	PROCESSADO	001	0295	99.997	3.836,29
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.472,21

CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.134,17
CLELIA DEMETRIA GRACIANO	PROCESSADO	001	2038	81.325	1.319,97
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.005,01
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.171,09
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.214,10
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.122,34
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.171,09
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.588,96
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	4.976,37
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	3.940,67
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.180,45
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.166,67
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.557,33
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.708,48
ELAINE CRISTIANE LIMA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.038	2.746,10
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.854,85
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.625,55
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	PROCESSADO	001	0295	100.043	4.180,93
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	8.014,86
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.839,20
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.836,39
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.899,96
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.035,07
FABIANA AZEVEDO	PROCESSADO	001	0295	100.069	3.314,84
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.038,12
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.186,17
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.055,35
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.151,22
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	4.977,64
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	4.986,12
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	2.782,31
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.169,20
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.031,44
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	1.425,48
FRANCIELE DOS SANTOS DA S	REJEITADO	001	4302	41.901	231,49
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.315,54
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.366,84
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.115,31
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.400,40
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.423,31
GEOVANA DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.861	1.411,00
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.134,17
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	1.551,35
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.700,10
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.314,19
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.049,39
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.320,70
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	422,72
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.445,17
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.137,66
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.314,04
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	4.695,69
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	833,07
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.008,52
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.082,17
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.038,12
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	2.230,15
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.038,12
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	992,59
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	1.373,09
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.726,75
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.800,22
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.764,76
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	6.096,65
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.410,22

KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.268,96
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.745,79
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.633,52
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	860,75
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.592,87
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	6.460,50
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	2.753,17
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	2.560,86
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.201,17
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	3.830,57
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	2.004,79
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	1.649,02
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	1.275,39
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.968,38
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.683,90
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.340,04
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	5934	9.799	5.202,49
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.201,17
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	3.966,86
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	0295	100.164	907,76
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	920,00
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.281,46
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	102,54
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.171,09
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.151,22
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	3.993,93
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.355,85
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.453,06
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.587,50
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.186,17
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.134,17
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.207,22
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	7.986,17
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.709,40
MAGNUS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.365	3.992,11
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.156,57
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	767,04
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.284,99
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.147,29
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	3.973,64
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	7.387,56
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	2.287,05
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	2.972,02
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.625,55
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	808,64
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	5.871,78
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	1.726,59
MARIA EDUARDA VIANA SALAZ	PROCESSADO	001	0148	34.098	3.103,53
MARIA GILZELICE MARQUES	PROCESSADO	001	1189	58.881	1.841,26
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	3.941,15
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.098,62
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.041,41
MARIA JOSE NORBERTO BOMFI	PROCESSADO	001	3548	290.914	2.681,34
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.317,78
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	2.934,64
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	2.949,64
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.314,84
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	1.848,47
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.316,48
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	1.892,11
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.134,17
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.266,42
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	2.949,64
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	4.689,08
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.304,75

MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.017,71
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.896,18
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.646,34
MONICA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	2700	57.799	608,42
NATALIA DE LIMA SILVA	PROCESSADO	001	6844	51.464	3.819,07
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.099,22
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	3.720,78
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.676,42
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.484,54
PALOMA ARAUJO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.183	1.478,39
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	3.151,24
PAULA LIMA CORTINAS	PROCESSADO	001	7009	8.622	3.687,85
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	3.170,77
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.902,64
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.083,63
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.739,34
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	3.995,91
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.088,90
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	3.943,30
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	3.186,17
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.038,12
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.146,28
REGIANE APARECIDA ALVES O	PROCESSADO	001	6972	36.462	1.737,73
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.685,73
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.726,16
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	2.621,12
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	1.819,98
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.712,43
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.201,17
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.499,35
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	6.352,79
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	6.373,28
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.445,17
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	3.997,43
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.509,71
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	4.986,12
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.369,78
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	3.926,46
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	1.480,75
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	3.646,55
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	3.892,71
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	3.974,47
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.512,08
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.171,09
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	780,14
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.186,17
TATIANA LOPES PEDROSA	PROCESSADO	001	2700	57.228	3.544,12
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	1.978,47
TATIANE VIDULIC	PROCESSADO	001	2168	73.975	4.986,12
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.149,17
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	1.664,12
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.038,12
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.559,67
THALITA COSTA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	57.772	881,71
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.409,02
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	3.980,98
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	6.570,47
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.231,26
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	2.545,32
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	918,71
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.211,56
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	3.983,60
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.821,94
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	1.935,51
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.986,12

VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	1.597,02
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	2.400,34
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.705,39
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.735,44
VITORIA REGINA MARCHETTO	PROCESSADO	001	0295	93.069	3.098,38
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	3.186,17
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.625,55
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.608,00
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.151,22
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	2.783,66
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.771,14
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	7.808,22
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.182,55
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	3.632,23
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA	PROCESSADO	001	0295	100.351	4.032,14
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.328,68

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.075,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e setenta e cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,32		351,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,46
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.770,60	694,74
Valor Líquido ⇨	3.075,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,49	3.770,60	3.770,60	301,64	3.419,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,32		351,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,46
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.770,60	694,74
Valor Líquido ⇨	3.075,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,49	3.770,60	3.770,60	301,64	3.419,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.046,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e quarenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,24	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,80	667,67	
998	I.N.S.S.	10,33		510,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,10
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.941,09	894,49
Valor Líquido ⇨	4.046,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.941,09	4.941,09	395,28	4.430,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,24	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,80	667,67	
998	I.N.S.S.	10,33		510,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,10
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.941,09	894,49
Valor Líquido ⇨	4.046,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.941,09	4.941,09	395,28	4.430,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.648,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e seiscentos e quarenta e oito reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	379,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,74	1.583,00	
998	I.N.S.S.	10,18		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.309,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.927,50	2.279,48
Valor Líquido ⇨	6.648,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.927,50	714,20	8.018,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	379,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,74	1.583,00	
998	I.N.S.S.	10,18		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.309,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.927,50	2.279,48
Valor Líquido ⇨	6.648,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.927,50	714,20	8.018,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.517,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e dezessete reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
807	VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	641,42	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.773,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.138,30
812	INSS FERIAS	10,23		262,64
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,74
998	I.N.S.S.	7,74		130,35
942	IRRF FERIAS	22,50		164,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.249,39	2.731,76
Valor Líquido ⇨	1.517,63

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.249,39	4.249,39	339,95	1.532,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
807	VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	641,42	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.773,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.138,30
812	INSS FERIAS	10,23		262,64
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,74
998	I.N.S.S.	7,74		130,35
942	IRRF FERIAS	22,50		164,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.249,39	2.731,76
Valor Líquido ⇨	1.517,63

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.249,39	4.249,39	339,95	1.532,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.641,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e quarenta e um reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,42	1.157,48	
998	I.N.S.S.	10,88		631,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.310,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.804,79	2.163,61
Valor Líquido ⇨	3.641,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.804,79	5.804,79	464,38	3.862,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,42	1.157,48	
998	I.N.S.S.	10,88		631,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.310,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.804,79	2.163,61
Valor Líquido ⇨	3.641,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.804,79	5.804,79	464,38	3.862,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.081,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e oitenta e um reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	11	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.570,37	2.570,37	
998	I.N.S.S.	10,09		468,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.948,90	867,60
Valor Líquido ⇨	4.081,30

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	4.637,90	4.637,90	371,03	4.169,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	11	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.570,37	2.570,37	
998	I.N.S.S.	10,09		468,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.948,90	867,60
Valor Líquido ⇨	4.081,30

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	4.637,90	4.637,90	371,03	4.169,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.765,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e setecentos e sessenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	411,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,90	1.713,94	
998	I.N.S.S.	10,00		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.353,78
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.089,87	2.324,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Valor Líquido ⇨ 6.765,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.089,87	727,18	8.181,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	411,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,90	1.713,94	
998	I.N.S.S.	10,00		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.353,78
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.089,87	2.324,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Valor Líquido ⇨ 6.765,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.089,87	727,18	8.181,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.154,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e cento e cinqüenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,17	931,42	
998	I.N.S.S.	10,41		525,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.051,20	896,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.154,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.051,20	5.051,20	404,09	4.525,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,17	931,42	
998	I.N.S.S.	10,41		525,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.051,20	896,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.154,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.051,20	5.051,20	404,09	4.525,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.558,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e oito reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.700,56	
256	AJUDA DE CUSTO	30,00	30,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	979,11	
8783	DIAS FERIAS	19,00	2.937,34	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.092,57
812	INSS FERIAS	11,07		433,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,77
998	I.N.S.S.	7,75		131,87
942	IRRF FERIAS	27,50		390,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.647,01	4.088,09
Valor Líquido ⇨	1.558,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.637,90	5.617,01	5.617,01	449,36	1.528,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.700,56	
256	AJUDA DE CUSTO	30,00	30,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	979,11	
8783	DIAS FERIAS	19,00	2.937,34	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.092,57
812	INSS FERIAS	11,07		433,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,77
998	I.N.S.S.	7,75		131,87
942	IRRF FERIAS	27,50		390,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.647,01	4.088,09
Valor Líquido ⇨	1.558,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.637,90	5.617,01	5.617,01	449,36	1.528,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.898,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e noventa e oito reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	959,62	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,35		514,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.076,76	1.178,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.898,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.965,91	4.965,91	397,27	4.451,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	959,62	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,35		514,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.076,76	1.178,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.898,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.965,91	4.965,91	397,27	4.451,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.278,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX FERNANDES MOREIRA, na conta 100.667, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta e oito reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	104,00		104,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,07	577,79
Valor Líquido ⇨	3.278,28

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100667-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.291,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	104,00		104,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,07	577,79
Valor Líquido ⇨	3.278,28

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100667-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.291,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.507,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Cinco mil e quinhentos e sete reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	924,98

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

Valor Líquido ⇨ 5.507,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	924,98

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

Valor Líquido ⇨ 5.507,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.992,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXIA GABRIELA RAMOS, na conta 55.358, agência 1220 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e dois reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	411005	4	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	473,12	
998	I.N.S.S.	8,07		183,79
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.277,46	285,24
Valor Líquido ⇨	1.992,22

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.277,46	2.277,46	182,19	1.712,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	411005	4	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	473,12	
998	I.N.S.S.	8,07		183,79
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.277,46	285,24
Valor Líquido ⇨	1.992,22

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.277,46	2.277,46	182,19	1.712,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.721,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE VITORIA CAMARA OLIV, na conta 57.193, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e um reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	212,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57193-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.721,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	212,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57193-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.721,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.797,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA DA SILVA SOARES, na conta 56.772, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
201	AUXILIO CRECHE	611,00	611,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.218,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.797,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56772-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
201	AUXILIO CRECHE	611,00	611,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.218,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.797,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56772-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.650,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FERREIRA DE MOURA, na conta 55.415, agência 6844 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,80	1.255,62	
998	I.N.S.S.	10,88		632,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		528,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.811,71	1.160,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.650,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.811,71	5.811,71	464,93	5.179,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,80	1.255,62	
998	I.N.S.S.	10,88		632,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		528,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.811,71	1.160,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.650,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.811,71	5.811,71	464,93	5.179,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 222,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001.

(Duzentos e vinte e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	221,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,50		18,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
240,54	18,04
Valor Líquido ⇨	222,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	240,54	240,54	19,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	221,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,50		18,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
240,54	18,04
Valor Líquido ⇨	222,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	240,54	240,54	19,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.778,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e setenta e oito reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	288,94
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.778,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	288,94
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.778,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.089,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e oitenta e nove reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,22	971,91	
998	I.N.S.S.	10,34		512,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.952,54	863,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.089,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.952,54	4.952,54	396,20	4.440,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,22	971,91	
998	I.N.S.S.	10,34		512,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.952,54	863,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.089,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.952,54	4.952,54	396,20	4.440,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.126,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e cento e vinte e seis reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.962,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	609,55	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	10,37		516,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.986,10	859,67
Valor Líquido ⇨	4.126,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	4.986,10	4.986,10	398,88	4.469,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.962,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	609,55	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	10,37		516,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.986,10	859,67
Valor Líquido ⇨	4.126,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	4.986,10	4.986,10	398,88	4.469,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.332,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e trezentos e trinta e dois reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,45	893,58	
998	I.N.S.S.	8,23		243,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		413,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.004,28	672,06
Valor Líquido ⇨	4.332,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.742,65	5.004,28	400,34	4.760,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,45	893,58	
998	I.N.S.S.	8,23		243,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		413,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.004,28	672,06
Valor Líquido ⇨	4.332,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.742,65	5.004,28	400,34	4.760,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.537,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e trinta e sete reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	5.781,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	199,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		650,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.187,55	650,26
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8	Valor Líquido ⇨	5.537,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	0,00	6.187,55	495,00	5.622,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	5.781,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	199,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		650,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.187,55	650,26
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8	Valor Líquido ⇨	5.537,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	0,00	6.187,55	495,00	5.622,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.625,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DOS SANTOS, na conta 56.879, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.727,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e sete reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.000,00	272,01
BANCO DO BRASIL 1 conta: 103014-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.727,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.000,00	272,01
BANCO DO BRASIL 1 conta: 103014-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.727,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.837,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e oitocentos e trinta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	392,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,63	1.635,55	
998	I.N.S.S.	9,98		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.357,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.103,48	2.266,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.837,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	7.786,02	9.103,48	728,27	8.194,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	392,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,63	1.635,55	
998	I.N.S.S.	9,98		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.357,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.103,48	2.266,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.837,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	7.786,02	9.103,48	728,27	8.194,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.899,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e nove reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	708,29
Valor Líquido ⇨	2.899,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	708,29
Valor Líquido ⇨	2.899,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.728,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e oito reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		153,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,77	213,63
Valor Líquido ⇨	1.728,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.941,77	1.941,77	155,34	1.788,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		153,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,77	213,63
Valor Líquido ⇨	1.728,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.941,77	1.941,77	155,34	1.788,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.301,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e trezentos e um reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,73	943,93	
998	I.N.S.S.	10,21		487,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,45	788,09
Valor Líquido ⇨	4.301,36

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.778,45	4.778,45	382,27	4.213,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,73	943,93	
998	I.N.S.S.	10,21		487,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,45	788,09
Valor Líquido ⇨	4.301,36

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.778,45	4.778,45	382,27	4.213,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.134,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e cento e trinta e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.134,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.134,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.445,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.843,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	167,02	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
256	AJUDA DE CUSTO	60,00	60,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,79	70,97	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,64		573,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.448,98	1.003,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.445,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.388,98	5.388,98	431,11	4.626,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.843,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	167,02	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
256	AJUDA DE CUSTO	60,00	60,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,79	70,97	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,64		573,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.448,98	1.003,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.445,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.388,98	5.388,98	431,11	4.626,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.768,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e sessenta e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,21	150,70	
998	I.N.S.S.	10,24		492,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.815,30	1.047,30
Valor Líquido ⇨	3.768,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.815,30	4.815,30	385,22	4.250,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,21	150,70	
998	I.N.S.S.	10,24		492,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.815,30	1.047,30
Valor Líquido ⇨	3.768,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.815,30	4.815,30	385,22	4.250,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.223,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e vinte e três reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.983,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e três reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,28	916,27	
998	I.N.S.S.	10,18		482,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.744,15	760,57

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.983,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.744,15	4.744,15	379,53	4.179,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,28	916,27	
998	I.N.S.S.	10,18		482,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.744,15	760,57

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.983,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.744,15	4.744,15	379,53	4.179,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.151,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e cento e cinqüenta e um reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,09		466,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.891,56	740,39
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.151,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.628,43	4.628,43	370,27	4.161,64	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,09		466,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.891,56	740,39
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.151,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.628,43	4.628,43	370,27	4.161,64	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.394,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e noventa e quatro reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.674,81	280,79
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.394,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.674,81	280,79
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.394,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.029,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Dois mil e vinte e nove reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,68	513,55	
998	I.N.S.S.	8,09		188,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.327,59	298,20
Valor Líquido ⇨	2.029,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.327,59	2.327,59	186,20	2.139,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,68	513,55	
998	I.N.S.S.	8,09		188,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.327,59	298,20
Valor Líquido ⇨	2.029,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.327,59	2.327,59	186,20	2.139,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.894,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Cinco mil e oitocentos e noventa e quatro reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		518,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.132,65	1.238,12
Valor Líquido ⇨	5.894,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.144,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		518,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.132,65	1.238,12
Valor Líquido ⇨	5.894,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.144,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 778,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA PRINCESA LEANDRO E, na conta 13.805, agência 7046 do banco 001.

(Setecentos e setenta e oito reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	7,00	775,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89	
998	I.N.S.S.	7,50		63,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	841,86	63,13
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	778,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	841,86	841,86	67,34	277,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	7,00	775,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89	
998	I.N.S.S.	7,50		63,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	841,86	63,13
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	778,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	841,86	841,86	67,34	277,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.522,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Seis mil e quinhentos e vinte e dois reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	346,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,97	1.443,34	
998	I.N.S.S.	10,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.261,50
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.754,32	2.231,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.522,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.754,32	700,34	7.845,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	346,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,97	1.443,34	
998	I.N.S.S.	10,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.261,50
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.754,32	2.231,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.522,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.754,32	700,34	7.845,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.149,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS NUNES DE BRITO, na conta 103.597, agência 0301 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e nove reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 13.233,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Treze mil e duzentos e trinta e três reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.755,75	2.755,75	
256	AJUDA DE CUSTO	3.500,00	3.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.640,62	1.640,62	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,10		41,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.049,57	1.815,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4

Valor Líquido ⇨ 13.233,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.755,75	2.755,75	
256	AJUDA DE CUSTO	3.500,00	3.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.640,62	1.640,62	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,10		41,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.049,57	1.815,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4

Valor Líquido ⇨ 13.233,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.810,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE SOCORRO DOS SANT, na conta 53.171, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dez reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	519,24
Valor Líquido ⇨	2.810,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	519,24
Valor Líquido ⇨	2.810,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 8.096,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e noventa e seis reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	523,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,46	2.180,99	
998	I.N.S.S.	6,75		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.763,21
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.687,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.456,25	5.360,02
Valor Líquido ⇨	8.096,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	13.456,25	1.076,50	9.669,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	523,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,46	2.180,99	
998	I.N.S.S.	6,75		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.763,21
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.687,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.456,25	5.360,02
Valor Líquido ⇨	8.096,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	13.456,25	1.076,50	9.669,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.991,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA DE JESUS GOMES, na conta 61.932, agência 0722 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e um reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,96	945,77	
998	I.N.S.S.	10,21		488,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.780,73	788,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.991,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.780,73	4.780,73	382,45	4.215,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,96	945,77	
998	I.N.S.S.	10,21		488,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.780,73	788,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.991,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.780,73	4.780,73	382,45	4.215,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.741,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA REJANE DE SOUSA SIQ, na conta 99.992, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta e um reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,42	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,74	581,69	
998	I.N.S.S.	9,91		439,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.431,74	689,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.741,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.431,74	4.431,74	354,53	3.992,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,42	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,74	581,69	
998	I.N.S.S.	9,91		439,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.431,74	689,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.741,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.431,74	4.431,74	354,53	3.992,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 7.752,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e cinqüenta e dois reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.485,77	3.485,77	
998	I.N.S.S.	8,70		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.727,91
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.450,35	2.698,26
Valor Líquido ⇨	7.752,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	10.450,35	836,02	9.541,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.485,77	3.485,77	
998	I.N.S.S.	8,70		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.727,91
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.450,35	2.698,26
Valor Líquido ⇨	7.752,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	10.450,35	836,02	9.541,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.836,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDETE DINIZ FIRES DA S, na conta 99.997, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta e seis reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.125,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		615,02
998	I.N.S.S.	10,10		468,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,43
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	7,00		1.435,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.693,14	2.856,85
Valor Líquido ⇨	3.836,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	4.643,06	4.643,06	371,44	4.174,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.125,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		615,02
998	I.N.S.S.	10,10		468,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,43
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	7,00		1.435,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.693,14	2.856,85
Valor Líquido ⇨	3.836,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	4.643,06	4.643,06	371,44	4.174,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.472,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA DA COSTA, na conta 13.282, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e dois reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.594,53	
998	I.N.S.S.	7,67		122,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.594,53	122,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	1.472,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.594,53	1.594,53	127,56	1.029,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.594,53	
998	I.N.S.S.	7,67		122,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.594,53	122,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	1.472,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.594,53	1.594,53	127,56	1.029,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.134,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.319,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLELIA DEMETRIA GRACIANO, na conta 81.325, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezenove reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	10/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.250,12	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	215,60	215,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		93,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.465,72	145,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 81325-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.319,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.250,12	1.250,12	100,00	685,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	10/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.250,12	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	215,60	215,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		93,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.465,72	145,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 81325-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.319,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.250,12	1.250,12	100,00	685,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.005,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Quatro mil e cinco reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	876,95
Valor Líquido ⇨	4.005,01

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.379,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	876,95
Valor Líquido ⇨	4.005,01

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.379,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.171,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e um reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.214,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e catorze reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.835,43	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	416,82	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	11,30		758,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		741,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.714,90	1.500,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.214,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	6.714,90	6.714,90	537,19	5.956,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.835,43	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	416,82	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	11,30		758,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		741,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.714,90	1.500,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.214,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	6.714,90	6.714,90	537,19	5.956,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.122,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DARLENE DOURADO SANTIAGO, na conta 102.918, agência 0637 do banco 001.

(Quatro mil e cento e vinte e dois reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,27	892,13	
998	I.N.S.S.	10,38		519,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.002,48	880,14
Valor Líquido ⇨	4.122,34

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.002,48	5.002,48	400,19	4.483,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,27	892,13	
998	I.N.S.S.	10,38		519,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.002,48	880,14
Valor Líquido ⇨	4.122,34

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.002,48	5.002,48	400,19	4.483,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.171,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e um reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.588,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE PEREIRA DO NASCIME, na conta 100.020, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	306,21
Valor Líquido ⇨	1.588,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	306,21
Valor Líquido ⇨	1.588,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.976,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e setenta e seis reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,11		359,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		651,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,46	1.011,09
Valor Líquido ⇨	4.976,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.249,99	2.566,85	5.987,46	478,99	5.628,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,11		359,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		651,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,46	1.011,09
Valor Líquido ⇨	4.976,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.249,99	2.566,85	5.987,46	478,99	5.628,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.940,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,86	880,83	
998	I.N.S.S.	10,15		476,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.700,21	759,54

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.940,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.700,21	4.700,21	376,01	4.135,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,86	880,83	
998	I.N.S.S.	10,15		476,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.700,21	759,54

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.940,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.700,21	4.700,21	376,01	4.135,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.180,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DYANNE DA CONCEICAO ALVES, na conta 30.232, agência 3063 do banco 001.

(Seis mil e cento e oitenta reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,58	1.423,47	
998	I.N.S.S.	11,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.108,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.197,75	2.017,30

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Valor Líquido ⇨ 6.180,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.197,75	655,82	7.288,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,58	1.423,47	
998	I.N.S.S.	11,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.108,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.197,75	2.017,30

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Valor Líquido ⇨ 6.180,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.197,75	655,82	7.288,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.166,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA BARBOSA DA SILVA, na conta 100.026, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,96	945,77	
998	I.N.S.S.	10,43		528,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,99	902,32
Valor Líquido ⇨	4.166,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.068,99	5.068,99	405,51	4.540,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,96	945,77	
998	I.N.S.S.	10,43		528,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,99	902,32
Valor Líquido ⇨	4.166,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.068,99	5.068,99	405,51	4.540,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.557,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e sete reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,48	150,73	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,74		271,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		166,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.104,25	546,92
Valor Líquido ⇨	2.557,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.104,25	3.104,25	248,34	2.832,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,48	150,73	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,74		271,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		166,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.104,25	546,92
Valor Líquido ⇨	2.557,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.104,25	3.104,25	248,34	2.832,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.708,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oito reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	621,59
Valor Líquido ⇨	2.708,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	3.031,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	621,59
Valor Líquido ⇨	2.708,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	3.031,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.746,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTIANE LIMA SIL, na conta 100.038, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e seis reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,99		302,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.364,17	618,07
Valor Líquido ⇨	2.746,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.364,17	3.364,17	269,13	3.061,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,99		302,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.364,17	618,07
Valor Líquido ⇨	2.746,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.364,17	3.364,17	269,13	3.061,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 7.854,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SANTANA R, na conta 100.039, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e oitocentos e cinqüenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
256	AJUDA DE CUSTO	777,63	777,63	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.284,03	2.429,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.854,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	9.506,40	760,51	8.597,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
256	AJUDA DE CUSTO	777,63	777,63	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.284,03	2.429,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.854,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	9.506,40	760,51	8.597,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.625,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.180,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE DAS VIRGENS SPINA, na conta 100.043, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e oitenta reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01	
998	I.N.S.S.	10,44		531,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.090,37	909,44
Valor Líquido ⇨	4.180,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.090,37	5.090,37	407,22	4.558,91	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01	
998	I.N.S.S.	10,44		531,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.090,37	909,44
Valor Líquido ⇨	4.180,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.090,37	5.090,37	407,22	4.558,91	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 8.014,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIETE DE CARVALHO SANTOS, na conta 100.046, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e catorze reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,24	295,12	
998	I.N.S.S.	8,53		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.732,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.656,06	2.641,20
Valor Líquido ⇨	8.014,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.559,02	7.786,02	10.656,06	852,48	9.557,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,24	295,12	
998	I.N.S.S.	8,53		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.732,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.656,06	2.641,20
Valor Líquido ⇨	8.014,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.559,02	7.786,02	10.656,06	852,48	9.557,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.839,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta e nove reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.303,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	478,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,42		527,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,80
225	VALE TRANSPORTE	6,00		286,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,58	1.224,38
Valor Líquido ⇨	3.839,20

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.781,18	5.063,58	5.063,58	405,08	4.535,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.303,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	478,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,42		527,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,80
225	VALE TRANSPORTE	6,00		286,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,58	1.224,38
Valor Líquido ⇨	3.839,20

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.781,18	5.063,58	5.063,58	405,08	4.535,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.836,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta e seis reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.550,93	714,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.836,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	4.094,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.550,93	714,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.836,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	4.094,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.899,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA ALVES DA SILVA, na conta 100.055, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e nove reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.206,17	306,21
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.899,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.206,17	306,21
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.899,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.035,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERALDO DE JESUS, na conta 100.068, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trinta e cinco reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,07		313,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.452,14	417,07
Valor Líquido ⇨	3.035,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.452,14	3.452,14	276,17	3.139,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,07		313,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.452,14	417,07
Valor Líquido ⇨	3.035,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.452,14	3.452,14	276,17	3.139,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.314,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA AZEVEDO, na conta 100.069, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e catorze reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	581,40
Valor Líquido ⇨	3.314,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	581,40
Valor Líquido ⇨	3.314,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.038,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA SOUZA SA, na conta 57.448, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trinta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.055,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,51	469,13	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		53,76
998	I.N.S.S.	8,10		190,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
8792	DIAS FALTAS	1,00		53,76
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.458,06	402,71
Valor Líquido ⇨	2.055,35

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.350,54	2.350,54	188,04	1.785,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,51	469,13	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		53,76
998	I.N.S.S.	8,10		190,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
8792	DIAS FALTAS	1,00		53,76
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.458,06	402,71
Valor Líquido ⇨	2.055,35

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.350,54	2.350,54	188,04	1.785,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.151,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILV, na conta 56.153, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e um reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.977,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FAGNO DE JESUS BOMFIM, na conta 120.065, agência 6971 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e setenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		717,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		671,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,05	1.441,41
Valor Líquido ⇨	4.977,64

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.136,65	6.419,05	6.419,05	513,52	5.701,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		717,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		671,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,05	1.441,41
Valor Líquido ⇨	4.977,64

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.136,65	6.419,05	6.419,05	513,52	5.701,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.986,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE DE SANTANA DOS SAN, na conta 10.000, agência 7015 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e oitenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.782,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e dois reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,06	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,07	54,42	
998	I.N.S.S.	8,70		266,91
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.067,48	285,17
Valor Líquido ⇨	2.782,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.067,48	3.067,48	245,39	2.502,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,06	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,07	54,42	
998	I.N.S.S.	8,70		266,91
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.067,48	285,17
Valor Líquido ⇨	2.782,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.067,48	3.067,48	245,39	2.502,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JUNHO ***

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.169,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e nove reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,34	948,82	
998	I.N.S.S.	10,43		529,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.072,78	903,58
Valor Líquido ⇨	4.169,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.072,78	5.072,78	405,82	4.543,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,34	948,82	
998	I.N.S.S.	10,43		529,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.072,78	903,58
Valor Líquido ⇨	4.169,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.072,78	5.072,78	405,82	4.543,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.031,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SILENE SOARES DE, na conta 52.023, agência 6844 do banco 001.

(Cinco mil e trinta e um reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		717,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		672,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.421,93	1.390,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 5.031,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.139,53	6.421,93	6.421,93	513,75	5.704,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		717,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		672,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.421,93	1.390,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 5.031,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.139,53	6.421,93	6.421,93	513,75	5.704,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.425,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	1.284,80	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,41	10,41	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.399,27	1.399,27	
807	VANTAGENS FERIAS	439,06	439,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.399,98	
8783	DIAS FERIAS	26,00	8.351,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		10.065,43
812	INSS FERIAS	5,79		787,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,17
998	I.N.S.S.	7,63		118,01
942	IRRF FERIAS	27,50		2.746,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.146,60	13.721,12
Valor Líquido ⇨	1.425,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	15.146,60	1.211,72	1.425,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	1.284,80	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,41	10,41	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.399,27	1.399,27	
807	VANTAGENS FERIAS	439,06	439,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.399,98	
8783	DIAS FERIAS	26,00	8.351,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		10.065,43
812	INSS FERIAS	5,79		787,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,17
998	I.N.S.S.	7,63		118,01
942	IRRF FERIAS	27,50		2.746,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.146,60	13.721,12
Valor Líquido ⇨	1.425,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	15.146,60	1.211,72	1.425,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.315,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quinze reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,60	942,89	
998	I.N.S.S.	10,21		487,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,16	772,62

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.315,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.777,16	4.777,16	382,17	4.212,36	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,60	942,89	
998	I.N.S.S.	10,21		487,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,16	772,62

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.315,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.777,16	4.777,16	382,17	4.212,36	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.366,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DOS SANTOS MESQ, na conta 100.073, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40
Valor Líquido ⇨	3.366,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40
Valor Líquido ⇨	3.366,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.115,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA SUELY BEZERRA D, na conta 100.074, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e quinze reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	780,93
Valor Líquido ⇨	3.115,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	780,93
Valor Líquido ⇨	3.115,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.400,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	416,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,48	1.736,53	
998	I.N.S.S.	10,59		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.215,20
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.585,95	2.185,55
Valor Líquido ⇨		6.400,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.585,95	686,87	7.677,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	416,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,48	1.736,53	
998	I.N.S.S.	10,59		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.215,20
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.585,95	2.185,55
Valor Líquido ⇨		6.400,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.585,95	686,87	7.677,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 7.423,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quatrocentos e vinte e três reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	394,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,01	1.644,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.579,88

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.003,19	1.579,88
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.423,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	9.003,19	720,25	9.003,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	394,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,01	1.644,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.579,88

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.003,19	1.579,88
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.423,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	9.003,19	720,25	9.003,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.411,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GEOVANA DANTAS DA SILVA, na conta 56.861, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	215,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		107,52
998	I.N.S.S.	7,71		126,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
8792	DIAS FALTAS	2,00		107,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.857,51	446,51

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56861-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.411,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.642,47	1.642,47	131,39	1.077,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	215,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		107,52
998	I.N.S.S.	7,71		126,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
8792	DIAS FALTAS	2,00		107,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.857,51	446,51

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56861-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.411,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.642,47	1.642,47	131,39	1.077,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.134,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.551,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANNI DA SILVA SANTIAG, na conta 100.501, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.690,79	139,44
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.551,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.690,79	139,44
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.551,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.700,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE DE ALMEIDA DA LUZ, na conta 100.005, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,64		260,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.010,95	310,85
Valor Líquido ⇨	2.700,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.010,95	3.010,95	240,87	2.750,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,64		260,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.010,95	310,85
Valor Líquido ⇨	2.700,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.010,95	3.010,95	240,87	2.750,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.314,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE APARECIDA DA SIL, na conta 27.179, agência 0148 do banco 001.

(Um mil e trezentos e catorze reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	60,00	
208	VALE ALIMENTACAO	178,69	178,69	
256	AJUDA DE CUSTO	1.080,00	1.080,00	
998	I.N.S.S.	7,50		4,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.318,69	4,50
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1	Valor Líquido ⇨	1.314,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	60,00	60,00	4,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	60,00	
208	VALE ALIMENTACAO	178,69	178,69	
256	AJUDA DE CUSTO	1.080,00	1.080,00	
998	I.N.S.S.	7,50		4,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.318,69	4,50
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9 Agência: 0148 - 1	Valor Líquido ⇨	1.314,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	60,00	60,00	4,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.049,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e nove reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,26	803,86	
998	I.N.S.S.	10,30		503,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.893,03	843,64
Valor Líquido ⇨	4.049,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.893,03	4.893,03	391,44	4.389,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,26	803,86	
998	I.N.S.S.	10,30		503,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.893,03	843,64
Valor Líquido ⇨	4.049,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.893,03	4.893,03	391,44	4.389,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.320,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e vinte reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,60	910,81	
998	I.N.S.S.	10,25		495,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.144,47	823,77
Valor Líquido ⇨	4.320,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.833,47	4.833,47	386,67	4.337,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,60	910,81	
998	I.N.S.S.	10,25		495,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.144,47	823,77
Valor Líquido ⇨	4.320,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.833,47	4.833,47	386,67	4.337,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 422,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ROSSINI NEUMANN, na conta 100.359, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte e dois reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,31	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.475,04
812	INSS FERIAS	10,23		426,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,27
998	I.N.S.S.	7,50		36,07
942	IRRF FERIAS	22,50		267,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.650,29	4.227,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 422,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.650,29	4.650,29	372,02	437,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,31	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.475,04
812	INSS FERIAS	10,23		426,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,27
998	I.N.S.S.	7,50		36,07
942	IRRF FERIAS	22,50		267,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.650,29	4.227,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 422,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.650,29	4.650,29	372,02	437,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.445,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.445,17

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.445,17

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.137,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,58	910,65	
998	I.N.S.S.	10,39		522,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.025,45	887,79
Valor Líquido ⇨	4.137,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.025,45	5.025,45	402,03	4.503,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,58	910,65	
998	I.N.S.S.	10,39		522,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.025,45	887,79
Valor Líquido ⇨	4.137,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.025,45	5.025,45	402,03	4.503,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.314,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e catorze reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	393,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,76	1.640,47	
998	I.N.S.S.	10,73		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.182,44
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.466,83	2.152,79
Valor Líquido ⇨		6.314,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.466,83	677,34	7.557,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	393,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,76	1.640,47	
998	I.N.S.S.	10,73		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.182,44
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.466,83	2.152,79
Valor Líquido ⇨		6.314,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.466,83	677,34	7.557,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.695,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IONE MARTINS LOPES, na conta 100.098, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e noventa e cinco reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.370,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	596,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		654,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.966,85	1.271,16
Valor Líquido ⇨	4.695,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	5.966,85	5.966,85	477,34	5.312,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.370,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	596,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		654,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.966,85	1.271,16
Valor Líquido ⇨	4.695,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	5.966,85	5.966,85	477,34	5.312,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 833,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLY CAROLINE BARBOSA, na conta 37.901, agência 6972 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e três reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,08	
998	I.N.S.S.	7,50		72,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,08	130,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	833,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,08	963,08	963,08	77,04	398,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,08	
998	I.N.S.S.	7,50		72,23
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,08	130,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	833,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,08	963,08	963,08	77,04	398,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.008,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ITAMARA CARMO DOS SANTOS, na conta 80.753, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e oito reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,23	947,94	
998	I.N.S.S.	10,21		488,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.783,43	774,91
Valor Líquido ⇨	4.008,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.783,43	4.783,43	382,67	4.218,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,23	947,94	
998	I.N.S.S.	10,21		488,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.783,43	774,91
Valor Líquido ⇨	4.008,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.783,43	4.783,43	382,67	4.218,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.082,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACKSON ROSA DOS SANTOS, na conta 79.542, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e oitenta e dois reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	104,00		104,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	525,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.082,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	104,00		104,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	525,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.082,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.038,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAILTON SILVA DE OLIVEIRA, na conta 57.579, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trinta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.230,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAIRA JULIA DE SOUZA BATI, na conta 36.342, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.559,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	53,76	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,30	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	517,20	
998	I.N.S.S.	8,17		207,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.542,63	312,48

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.230,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.542,63	2.542,63	203,41	1.977,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.559,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	53,76	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,30	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	517,20	
998	I.N.S.S.	8,17		207,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.542,63	312,48

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.230,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.542,63	2.542,63	203,41	1.977,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.038,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trinta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 992,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e dois reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,75	
805	MEDIA VALOR FERIAS	3,59	3,59	
806	MEDIA HORAS FERIAS	506,16	506,16	
807	VANTAGENS FERIAS	325,52	325,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.239,15	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.980,92
812	INSS FERIAS	10,83		536,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,28
998	I.N.S.S.	7,50		85,77
942	IRRF FERIAS	27,50		438,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.100,23	5.107,64
Valor Líquido ⇨	992,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.100,23	6.100,23	488,01	1.007,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	227,75	
805	MEDIA VALOR FERIAS	3,59	3,59	
806	MEDIA HORAS FERIAS	506,16	506,16	
807	VANTAGENS FERIAS	325,52	325,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.239,15	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.980,92
812	INSS FERIAS	10,83		536,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,28
998	I.N.S.S.	7,50		85,77
942	IRRF FERIAS	27,50		438,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.100,23	5.107,64
Valor Líquido ⇨	992,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.100,23	6.100,23	488,01	1.007,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.373,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSYCA CAROLINE SOUZA NA, na conta 57.718, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e três reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.290,22	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
995	SALARIO FAMILIA	62,04	49,63	
998	I.N.S.S.	7,50		96,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.469,85	96,76
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.373,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.290,22	1.290,22	103,21	725,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.290,22	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
995	SALARIO FAMILIA	62,04	49,63	
998	I.N.S.S.	7,50		96,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.469,85	96,76
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.373,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.290,22	1.290,22	103,21	725,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.726,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO, na conta 100.105, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,83		141,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,76	202,01
Valor Líquido ⇨	1.726,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.804,68	1.804,68	144,37	1.663,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,83		141,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,76	202,01
Valor Líquido ⇨	1.726,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.804,68	1.804,68	144,37	1.663,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.800,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Três mil e oitocentos reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	245,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,86	940,04	
998	I.N.S.S.	10,22		489,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.793,25	993,03
Valor Líquido ⇨	3.800,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.793,25	4.793,25	383,46	4.228,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	245,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,86	940,04	
998	I.N.S.S.	10,22		489,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.793,25	993,03
Valor Líquido ⇨	3.800,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.793,25	4.793,25	383,46	4.228,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.764,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA GUARANY SILVA, na conta 100.114, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,77	160,01
Valor Líquido ⇨	1.764,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.924,77	1.924,77	153,98	1.772,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,77	160,01
Valor Líquido ⇨	1.764,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.924,77	1.924,77	153,98	1.772,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.096,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIO CESAR DOS SANTOS QU, na conta 15.446, agência 4752 do banco 001.

(Seis mil e noventa e seis reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,78	10,34	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,15		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.096,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.153,88	2.057,23
Valor Líquido ⇨	6.096,65

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	7.786,02	8.153,88	652,31	7.245,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,78	10,34	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,15		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.096,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.153,88	2.057,23
Valor Líquido ⇨	6.096,65

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	7.786,02	8.153,88	652,31	7.245,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JUNHO ***

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.410,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA CRISTINA DE OLIVEI, na conta 100.122, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dez reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	508,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.410,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	508,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.410,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.268,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e oito reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.509,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	501,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,77	143,67	
998	I.N.S.S.	10,51		545,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.193,57	924,61
Valor Líquido ⇨	4.268,96

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.193,57	5.193,57	415,48	4.628,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.509,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	501,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,77	143,67	
998	I.N.S.S.	10,51		545,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.193,57	924,61
Valor Líquido ⇨	4.268,96

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.193,57	5.193,57	415,48	4.628,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.745,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	149,38
Valor Líquido ⇨	1.745,79

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	149,38
Valor Líquido ⇨	1.745,79

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.633,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA CARVALHO DE SANTANA, na conta 57.595, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e três reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	243,41
Valor Líquido ⇨	1.633,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	243,41
Valor Líquido ⇨	1.633,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEISY DE AQUINO NASCIMENT, na conta 41.534, agência 4302 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.592,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e dois reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,76		132,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.830,05	237,18
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.592,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.705,97	1.705,97	136,47	1.573,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,76		132,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.830,05	237,18
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.592,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.705,97	1.705,97	136,47	1.573,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.460,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e sessenta reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
256	AJUDA DE CUSTO	777,63	777,63	
998	I.N.S.S.	10,94		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.138,33
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	116,10		116,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.084,03	2.623,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Valor Líquido ⇨ 6.460,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	8.306,40	664,51	7.397,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
256	AJUDA DE CUSTO	777,63	777,63	
998	I.N.S.S.	10,94		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.138,33
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	116,10		116,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.084,03	2.623,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Valor Líquido ⇨ 6.460,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	8.306,40	664,51	7.397,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.753,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinqüenta e três reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.334,10	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	466,82	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,78		276,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.144,02	390,85
Valor Líquido ⇨	2.753,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,92	3.144,02	3.144,02	251,52	2.867,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.334,10	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	466,82	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,78		276,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.144,02	390,85
Valor Líquido ⇨	2.753,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,92	3.144,02	3.144,02	251,52	2.867,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.560,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,56		251,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.941,77	380,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.560,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.941,77	2.941,77	235,34	2.689,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,56		251,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.941,77	380,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.560,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.941,77	2.941,77	235,34	2.689,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.201,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KESIA SUELI DE SOUSA, na conta 80.700, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e duzentos e um reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.830,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS FREITAS DE ANDRADE C, na conta 1.092, agência 3011 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	765,70	
998	I.N.S.S.	10,00		452,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.526,82	696,25
Valor Líquido ⇨	3.830,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.526,82	4.526,82	362,14	3.962,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	765,70	
998	I.N.S.S.	10,00		452,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.526,82	696,25
Valor Líquido ⇨	3.830,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.526,82	4.526,82	362,14	3.962,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.004,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA LAIS DE OLIVEIRA, na conta 13.653, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	201,38
Valor Líquido ⇨	2.004,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13653-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	201,38
Valor Líquido ⇨	2.004,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13653-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.649,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MORAIS GUEDES, na conta 57.020, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.895,17	246,15
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.649,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.895,17	246,15
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.649,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.275,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e setenta e cinco reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	281,31	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,64	5,64	
806	MEDIA HORAS FERIAS	784,36	784,36	
807	VANTAGENS FERIAS	494,57	494,57	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.388,91	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,46	421,97	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.354,53
812	INSS FERIAS	11,17		620,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,86
998	I.N.S.S.	7,56		111,35
942	IRRF FERIAS	27,50		580,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.028,25	5.752,86
Valor Líquido ⇨	1.275,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	7.028,25	7.028,25	562,26	1.290,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	281,31	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,64	5,64	
806	MEDIA HORAS FERIAS	784,36	784,36	
807	VANTAGENS FERIAS	494,57	494,57	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.388,91	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,46	421,97	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.354,53
812	INSS FERIAS	11,17		620,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,86
998	I.N.S.S.	7,56		111,35
942	IRRF FERIAS	27,50		580,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.028,25	5.752,86
Valor Líquido ⇨	1.275,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	7.028,25	7.028,25	562,26	1.290,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JUNHO ***

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.968,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e sessenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	962,13	
998	I.N.S.S.	8,16		243,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,63
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		440,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,28	1.120,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.968,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.738,17	5.089,28	407,14	4.405,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	962,13	
998	I.N.S.S.	8,16		243,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,63
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		440,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,28	1.120,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.968,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.738,17	5.089,28	407,14	4.405,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.683,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e oitenta e três reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,97	747,19	
998	I.N.S.S.	9,83		427,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		218,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.344,65	660,75
Valor Líquido ⇨	3.683,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.344,65	4.344,65	347,57	3.917,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,97	747,19	
998	I.N.S.S.	9,83		427,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		218,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.344,65	660,75
Valor Líquido ⇨	3.683,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.344,65	4.344,65	347,57	3.917,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.340,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.612,77	272,73
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.340,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.612,77	272,73
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.340,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.202,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA SILVA DE OLIVEIRA, na conta 9.799, agência 5934 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e dois reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,35		451,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		717,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.230,16
Valor Líquido ⇨	5.202,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	1.845,13	6.432,65	514,61	5.867,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,35		451,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		717,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.230,16
Valor Líquido ⇨	5.202,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	1.845,13	6.432,65	514,61	5.867,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.201,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEUZILENE ALEXANDRE DE LI, na conta 37.926, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e duzentos e um reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81
Valor Líquido ⇨	3.201,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81
Valor Líquido ⇨	3.201,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.966,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE ASSIS DA SILVA, na conta 100.163, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	224,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,80	936,47	
998	I.N.S.S.	10,20		486,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.769,20	802,34
Valor Líquido ⇨	3.966,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.769,20	4.769,20	381,53	4.282,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	224,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,80	936,47	
998	I.N.S.S.	10,20		486,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.769,20	802,34
Valor Líquido ⇨	3.966,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.769,20	4.769,20	381,53	4.282,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 907,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 100.164, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sete reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	494,57	494,57	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.125,58	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	261,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.697,00
812	INSS FERIAS	10,51		473,19
998	I.N.S.S.	11,11		107,70
942	IRRF FERIAS	22,50		332,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.532,78	4.625,02
Valor Líquido ⇨	907,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100164-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.283,97	5.271,64	421,73	922,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	494,57	494,57	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.125,58	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	261,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.697,00
812	INSS FERIAS	10,51		473,19
998	I.N.S.S.	11,11		107,70
942	IRRF FERIAS	22,50		332,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.532,78	4.625,02
Valor Líquido ⇨	907,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100164-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.283,97	5.271,64	421,73	922,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 920,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e vinte reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,29	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,31	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,42	346,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.475,04
812	INSS FERIAS	10,23		426,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		44,85
998	I.N.S.S.	7,50		79,44
942	IRRF FERIAS	22,50		267,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.228,52	4.308,52
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	920,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.228,52	5.228,52	418,28	935,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,29	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,31	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,42	346,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.475,04
812	INSS FERIAS	10,23		426,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		44,85
998	I.N.S.S.	7,50		79,44
942	IRRF FERIAS	22,50		267,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.228,52	4.308,52
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	920,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.228,52	5.228,52	418,28	935,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.281,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e um reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,78	567,62	
998	I.N.S.S.	8,19		212,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.599,02	317,56
Valor Líquido ⇨	2.281,46

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.599,02	2.599,02	207,92	2.386,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,78	567,62	
998	I.N.S.S.	8,19		212,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.599,02	317,56
Valor Líquido ⇨	2.281,46

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.599,02	2.599,02	207,92	2.386,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 102,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001.

(Cento e dois reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	110,85	
998	I.N.S.S.	7,50		8,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
110,85	8,31
Valor Líquido ⇨	102,54

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	110,85	110,85	8,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	110,85	
998	I.N.S.S.	7,50		8,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
110,85	8,31
Valor Líquido ⇨	102,54

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	110,85	110,85	8,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.171,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e um reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.151,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e um reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.993,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e três reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,22	891,73	
998	I.N.S.S.	10,23		492,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.809,82	815,89
Valor Líquido ⇨	3.993,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.809,82	4.809,82	384,78	4.317,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,22	891,73	
998	I.N.S.S.	10,23		492,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.809,82	815,89
Valor Líquido ⇨	3.993,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.809,82	4.809,82	384,78	4.317,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.355,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e cinqüenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	3.551,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	3.107,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
998	I.N.S.S.	11,39		790,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		795,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.942,25	1.586,40
Valor Líquido ⇨	5.355,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.659,85	6.942,25	6.942,25	555,38	6.151,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	3.551,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	3.107,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
998	I.N.S.S.	11,39		790,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		795,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.942,25	1.586,40
Valor Líquido ⇨	5.355,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.659,85	6.942,25	6.942,25	555,38	6.151,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JUNHO ***

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.453,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA SILVA, na conta 56.899, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e três reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.931,55	478,49
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.453,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.931,55	478,49
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.453,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.587,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e oitenta e sete reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	445,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,96	1.857,75	
998	I.N.S.S.	9,81		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.402,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.268,19	2.680,69
Valor Líquido ⇨	6.587,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.268,19	741,45	8.359,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	445,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,96	1.857,75	
998	I.N.S.S.	9,81		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.402,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.268,19	2.680,69
Valor Líquido ⇨	6.587,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.268,19	741,45	8.359,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMILA DE SOUSA SANTOS, na conta 56.757, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.134,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N, na conta 36.492, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.207,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e sete reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.580,05
Valor Líquido ⇨	5.207,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.580,05
Valor Líquido ⇨	5.207,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 7.986,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001.

(Sete mil e novecentos e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,50		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.793,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.688,40	2.702,23
Valor Líquido ⇨	7.986,17

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.406,00	7.786,02	10.688,40	855,07	9.779,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,50		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.793,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.688,40	2.702,23
Valor Líquido ⇨	7.986,17

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.406,00	7.786,02	10.688,40	855,07	9.779,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.709,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e nove reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.488,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	106,30	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,92		156,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.969,07	259,67
Valor Líquido ⇨	1.709,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.969,07	1.969,07	157,52	1.813,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.488,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	106,30	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,92		156,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.969,07	259,67
Valor Líquido ⇨	1.709,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.969,07	1.969,07	157,52	1.813,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.992,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNUS GOMES DA SILVA, na conta 100.365, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e dois reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	232,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,61	967,02	
998	I.N.S.S.	10,23		491,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.807,08	814,97
Valor Líquido ⇨	3.992,11

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.807,08	4.807,08	384,56	4.315,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	232,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,61	967,02	
998	I.N.S.S.	10,23		491,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.807,08	814,97
Valor Líquido ⇨	3.992,11

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.807,08	4.807,08	384,56	4.315,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.156,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MANOEL DOS SANTOS FERREIR, na conta 100.248, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e seis reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
998	I.N.S.S.	9,20		332,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,14	458,57
Valor Líquido ⇨	3.156,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.240,61	3.615,14	3.615,14	289,21	3.282,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
998	I.N.S.S.	9,20		332,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,14	458,57
Valor Líquido ⇨	3.156,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.240,61	3.615,14	3.615,14	289,21	3.282,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 767,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELLA DAVID SANTOS COU, na conta 55.358, agência 2700 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e sete reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	829,23	
998	I.N.S.S.	7,50		62,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	829,23	62,19
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	767,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	829,23	829,23	66,33	264,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	829,23	
998	I.N.S.S.	7,50		62,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	829,23	62,19
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	767,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	829,23	829,23	66,33	264,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.284,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e quatro reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.867,34	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	98,87	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
149	PERICULOSIDADE	30,00	860,20	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	29,66	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,11	571,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.284,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,11	3.856,11	308,48	3.494,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.867,34	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	98,87	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
149	PERICULOSIDADE	30,00	860,20	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	29,66	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,11	571,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.284,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,11	3.856,11	308,48	3.494,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.147,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA RUBIA ALVES DE OLI, na conta 100.254, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e cento e quarenta e sete reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,12		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.101,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.172,70	2.025,41
Valor Líquido ⇨	6.147,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.520,80	7.786,02	8.172,70	653,81	7.263,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,12		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.101,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.172,70	2.025,41
Valor Líquido ⇨	6.147,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.520,80	7.786,02	8.172,70	653,81	7.263,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.973,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,98	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,05	877,75	
998	I.N.S.S.	10,16		478,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.715,36	741,72
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.973,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.715,36	4.715,36	377,22	4.046,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,98	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,05	877,75	
998	I.N.S.S.	10,16		478,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.715,36	741,72
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.973,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.715,36	4.715,36	377,22	4.046,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 7.387,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ANTONIO ALVES DE O, na conta 100.255, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e oitenta e sete reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
998	I.N.S.S.	9,35		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.718,90	2.331,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.387,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.492,08	7.786,02	9.718,90	777,51	8.430,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
998	I.N.S.S.	9,35		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.718,90	2.331,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.387,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.492,08	7.786,02	9.718,90	777,51	8.430,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.287,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO HELENO MANDU, na conta 57.384, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e sete reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,26	565,43	
998	I.N.S.S.	8,18		212,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.596,30	309,25
Valor Líquido ⇨	2.287,05

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.596,30	2.596,30	207,70	2.031,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,26	565,43	
998	I.N.S.S.	8,18		212,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.596,30	309,25
Valor Líquido ⇨	2.287,05

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.596,30	2.596,30	207,70	2.031,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.972,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR, na conta 100.263, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e dois reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,00		302,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.367,86	395,84
Valor Líquido ⇨	2.972,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.367,86	3.367,86	269,42	3.064,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,00		302,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.367,86	395,84
Valor Líquido ⇨	2.972,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.367,86	3.367,86	269,42	3.064,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.625,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.729,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.729,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 808,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oito reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	406,36	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,93	
806	MEDIA HORAS FERIAS	208,99	208,99	
807	VANTAGENS FERIAS	397,38	397,38	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,56	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.641,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	313,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.582,36
812	INSS FERIAS	10,37		449,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,27
998	I.N.S.S.	7,50		85,68
942	IRRF FERIAS	22,50		298,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.472,69	4.664,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 808,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	5.472,69	5.472,69	437,81	1.006,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	406,36	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,93	
806	MEDIA HORAS FERIAS	208,99	208,99	
807	VANTAGENS FERIAS	397,38	397,38	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,56	
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.641,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	313,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.582,36
812	INSS FERIAS	10,37		449,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,27
998	I.N.S.S.	7,50		85,68
942	IRRF FERIAS	22,50		298,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.472,69	4.664,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 808,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	5.472,69	5.472,69	437,81	1.006,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.871,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS GRACAS SOARES D, na conta 100.269, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e setenta e um reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,14	1.159,88	
998	I.N.S.S.	10,98		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.131,34
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.280,99	2.409,21
Valor Líquido ⇨	5.871,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.280,99	662,47	7.372,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,14	1.159,88	
998	I.N.S.S.	10,98		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.131,34
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.280,99	2.409,21
Valor Líquido ⇨	5.871,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.280,99	662,47	7.372,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.726,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e seis reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.067,53	340,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.726,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.502,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.067,53	340,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.726,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.502,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.103,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA VIANA SALAZ, na conta 34.098, agência 0148 do banco 001.

(Três mil e cento e três reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	411010	2	1
	ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.500,00	
204	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	217,35	217,35	
998	I.N.S.S.	7,59		113,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.217,35	113,82

BANCO DO BRASIL 1
conta: 34098-7 Agência: 0148 - 1

Valor Líquido ⇨ 3.103,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	411010	2	1
	ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.500,00	
204	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	217,35	217,35	
998	I.N.S.S.	7,59		113,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.217,35	113,82

BANCO DO BRASIL 1
conta: 34098-7 Agência: 0148 - 1

Valor Líquido ⇨ 3.103,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.841,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GILZELICE MARQUES, na conta 58.881, agência 1189 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e um reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	255,62
Valor Líquido ⇨	1.841,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	255,62
Valor Líquido ⇨	1.841,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.941,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e um reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,22	706,01	
998	I.N.S.S.	10,17		481,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.730,62	789,47
Valor Líquido ⇨	3.941,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.730,62	4.730,62	378,44	4.249,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,22	706,01	
998	I.N.S.S.	10,17		481,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.730,62	789,47
Valor Líquido ⇨	3.941,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.730,62	4.730,62	378,44	4.249,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.098,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e oito reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,96		434,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	509,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.098,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.102,32	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,96		434,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	509,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.098,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.102,32	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.041,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e um reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	246,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,05	1.026,67	
998	I.N.S.S.	10,29		502,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,05	839,64
Valor Líquido ⇨	4.041,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.881,05	4.881,05	390,48	4.378,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	246,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,05	1.026,67	
998	I.N.S.S.	10,29		502,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,05	839,64
Valor Líquido ⇨	4.041,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.881,05	4.881,05	390,48	4.378,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.681,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE NORBERTO BOMFI, na conta 290.914, agência 3548 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta e um reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,63		259,61
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.006,65	325,31
Valor Líquido ⇨	2.681,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 290914-6 Agência: 3548 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.006,65	3.006,65	240,53	2.441,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,63		259,61
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.006,65	325,31
Valor Líquido ⇨	2.681,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 290914-6 Agência: 3548 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.006,65	3.006,65	240,53	2.441,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.317,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LEANDRA DA SILVA FR, na conta 100.277, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e dezessete reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.646,80
Valor Líquido ⇨	5.317,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.646,80
Valor Líquido ⇨	5.317,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.934,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LUCIA SANTIAGO CARN, na conta 36.972, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.949,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LUZIA FERREIRA DE M, na conta 80.285, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e nove reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	658,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.949,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	658,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.949,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.314,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e catorze reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	581,40
Valor Líquido ⇨	3.314,84

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	581,40
Valor Líquido ⇨	3.314,84

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.848,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e oito reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,58	414,67	
998	I.N.S.S.	7,99		167,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.101,19	252,72
Valor Líquido ⇨	1.848,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.101,19	2.101,19	168,09	1.933,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,58	414,67	
998	I.N.S.S.	7,99		167,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.101,19	252,72
Valor Líquido ⇨	1.848,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.101,19	2.101,19	168,09	1.933,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.316,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dezesseis reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,94	945,61	
998	I.N.S.S.	10,25		494,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.138,14	821,66
Valor Líquido ⇨	4.316,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.827,14	4.827,14	386,17	4.332,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,94	945,61	
998	I.N.S.S.	10,25		494,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.138,14	821,66
Valor Líquido ⇨	4.316,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.827,14	4.827,14	386,17	4.332,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.892,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e dois reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,55	453,35	
998	I.N.S.S.	8,01		172,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.149,15	257,04
Valor Líquido ⇨	1.892,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.149,15	2.149,15	171,93	1.584,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,55	453,35	
998	I.N.S.S.	8,01		172,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.149,15	257,04
Valor Líquido ⇨	1.892,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.149,15	2.149,15	171,93	1.584,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.134,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA JOYCE PEREIRA DOS S, na conta 53.126, agência 0916 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.266,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e seis reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,19	931,58	
998	I.N.S.S.	10,41		526,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.362,40	1.095,98
Valor Líquido ⇨	4.266,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.051,40	5.051,40	404,11	4.525,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,19	931,58	
998	I.N.S.S.	10,41		526,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.362,40	1.095,98
Valor Líquido ⇨	4.266,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.051,40	5.051,40	404,11	4.525,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.949,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DE LIMA DANTAS, na conta 37.705, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e nove reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	658,34
Valor Líquido ⇨	2.949,64

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	658,34
Valor Líquido ⇨	2.949,64

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.689,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e oitenta e nove reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,22	360,40	
998	I.N.S.S.	10,69		584,60
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		447,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.721,14	1.032,06
Valor Líquido ⇨	4.689,08

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	5.469,92	5.469,92	437,59	4.885,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,22	360,40	
998	I.N.S.S.	10,69		584,60
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		447,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.721,14	1.032,06
Valor Líquido ⇨	4.689,08

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	5.469,92	5.469,92	437,59	4.885,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.304,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELLE DA SILVA SOUZA, na conta 80.299, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,61	806,66	
998	I.N.S.S.	10,07		463,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.230,24	925,49
Valor Líquido ⇨	4.304,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.608,24	4.608,24	368,65	4.043,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,61	806,66	
998	I.N.S.S.	10,07		463,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		247,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.230,24	925,49
Valor Líquido ⇨	4.304,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.608,24	4.608,24	368,65	4.043,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.017,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELLE MARTINS DA SILVA, na conta 71.230, agência 3561 do banco 001.

(Quatro mil e dezessete reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,04	951,94	
998	I.N.S.S.	10,22		490,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.797,91	780,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Valor Líquido ⇨ 4.017,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.797,91	4.797,91	383,83	4.233,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,04	951,94	
998	I.N.S.S.	10,22		490,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.797,91	780,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Valor Líquido ⇨ 4.017,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.797,91	4.797,91	383,83	4.233,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.896,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e seis reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
256	AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,15		203,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.100,00	203,82
Valor Líquido ⇨	2.896,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
256	AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,15		203,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.100,00	203,82
Valor Líquido ⇨	2.896,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.646,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONICA BATISTA DOS SANTOS, na conta 80.771, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e seis reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.785,88	139,54
Valor Líquido ⇨	1.646,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.221,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/06/2024 Data
Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.785,88	139,54
Valor Líquido ⇨	1.646,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.221,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/06/2024 Data
Assinatura do Funcionário

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 608,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONICA CRISTINA DOS SANTO, na conta 57.799, agência 2700 do banco 001.

(Seiscentos e oito reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	23/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	430,07	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	210,60	210,60	
998	I.N.S.S.	7,50		32,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	640,67	32,25
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57799-5 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	608,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	430,07	430,07	34,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	23/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	430,07	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	210,60	210,60	
998	I.N.S.S.	7,50		32,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	640,67	32,25
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57799-5 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	608,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	430,07	430,07	34,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.819,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE LIMA SILVA, na conta 51.464, agência 6844 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e dezenove reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	960,76	
998	I.N.S.S.	10,22		490,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.799,32	980,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	3.819,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.799,32	4.799,32	383,94	4.234,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	960,76	
998	I.N.S.S.	10,22		490,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.799,32	980,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	3.819,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.799,32	4.799,32	383,94	4.234,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.099,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e nove reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	508,76
Valor Líquido ⇨	3.099,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	508,76
Valor Líquido ⇨	3.099,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.720,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, na conta 100.786, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e vinte reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,50	281,66	
998	I.N.S.S.	9,44		373,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.264,65	543,87
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.720,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.953,65	3.953,65	316,29	3.580,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,50	281,66	
998	I.N.S.S.	9,44		373,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.264,65	543,87
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.720,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.953,65	3.953,65	316,29	3.580,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.676,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NERILDO SANTOS DE OLIVEIR, na conta 100.288, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e seis reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,16	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	246,52	
998	I.N.S.S.	9,82		425,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		216,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.333,16	656,74
Valor Líquido ⇨	3.676,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.333,16	4.333,16	346,65	3.907,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,16	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	246,52	
998	I.N.S.S.	9,82		425,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		216,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.333,16	656,74
Valor Líquido ⇨	3.676,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.333,16	4.333,16	346,65	3.907,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.484,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLLY VITORIA OLIVEIRA, na conta 56.989, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		27/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,08	515,78	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		53,76
998	I.N.S.S.	8,14		201,26
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,33	351,79

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.484,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.471,57	2.471,57	197,72	1.906,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		27/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,08	515,78	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		53,76
998	I.N.S.S.	8,14		201,26
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,33	351,79

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.484,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.471,57	2.471,57	197,72	1.906,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.478,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PALOMA ARAUJO DA SILVA, na conta 38.183, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e oito reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.289,69	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,60		115,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.645,61	167,22

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38183-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.478,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,11	1.515,61	1.515,61	121,24	950,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.289,69	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,60		115,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.645,61	167,22

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38183-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.478,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,11	1.515,61	1.515,61	121,24	950,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.151,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICK TOMASSONI BORGES, na conta 14.535, agência 4285 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e um reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,01	456,77
Valor Líquido ⇨	3.151,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,01	3.608,01	288,64	3.276,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,01	456,77
Valor Líquido ⇨	3.151,24

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,01	3.608,01	288,64	3.276,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.687,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA LIMA CORTINAS, na conta 8.622, agência 7009 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e oitenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,77		418,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.282,40	594,55

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Valor Líquido ⇨ 3.687,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.282,40	4.282,40	342,59	3.717,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,77		418,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.282,40	594,55

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Valor Líquido ⇨ 3.687,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.282,40	4.282,40	342,59	3.717,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.170,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA MELINA BRUZON, na conta 35.233, agência 6845 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,95	6,24	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	605,48	605,48	
261	DESCONTO AJUDA DE CUSTO	350,00		350,00
998	I.N.S.S.	9,21		333,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,24
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	187,63		187,63
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.228,12	1.057,35
Valor Líquido ⇨	3.170,77

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.614,90	3.622,64	3.622,64	289,81	3.057,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,50	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,95	6,24	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	605,48	605,48	
261	DESCONTO AJUDA DE CUSTO	350,00		350,00
998	I.N.S.S.	9,21		333,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,24
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	187,63		187,63
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.228,12	1.057,35
Valor Líquido ⇨	3.170,77

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.614,90	3.622,64	3.622,64	289,81	3.057,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.902,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dois reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	164,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.902,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	164,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.902,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 8.083,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e oitenta e três reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.836,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.843,51	2.759,88
Valor Líquido ⇨	8.083,63

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.227,97	7.786,02	10.843,51	867,48	9.934,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.836,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.843,51	2.759,88
Valor Líquido ⇨	8.083,63

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.227,97	7.786,02	10.843,51	867,48	9.934,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JUNHO ***

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.739,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e trinta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	387,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,06	1.616,17	
998	I.N.S.S.	10,13		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.320,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.968,63	2.229,29
Valor Líquido ⇨	6.739,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.968,63	717,49	8.059,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	387,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,06	1.616,17	
998	I.N.S.S.	10,13		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.320,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.968,63	2.229,29
Valor Líquido ⇨	6.739,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.968,63	717,49	8.059,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.995,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,61	950,98	
998	I.N.S.S.	10,22		489,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.787,20	791,29
Valor Líquido ⇨	3.995,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.787,20	4.787,20	382,97	4.222,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,61	950,98	
998	I.N.S.S.	10,22		489,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.787,20	791,29
Valor Líquido ⇨	3.995,91

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.787,20	4.787,20	382,97	4.222,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

Aviso de lançamento

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.088,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitenta e oito reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.431,55	342,65

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.088,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.431,55	342,65

Banco do Brasil 1
conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.088,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.943,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCYLA KAREN GOMES CATA, na conta 100.398, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e três reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,90	865,11	
998	I.N.S.S.	10,13		474,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		263,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,72	737,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.943,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.680,72	4.680,72	374,45	4.115,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,90	865,11	
998	I.N.S.S.	10,13		474,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		263,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,72	737,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.943,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.680,72	4.680,72	374,45	4.115,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT, na conta 56.841, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JUNHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JUNHO ***

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.038,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ RUEDI, na conta 13.607, agência 7046 do banco 001.

(Cinco mil e trinta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 5.038,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 5.038,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.146,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAILSON SILVA PINHEIRO, na conta 86.540, agência 1638 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e seis reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.559,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	53,76	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,79	510,37	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,16		204,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.507,61	361,33

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Valor Líquido ⇨ 2.146,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.507,61	2.507,61	200,60	1.942,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.559,01	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	53,76	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,79	510,37	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,16		204,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.507,61	361,33

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Valor Líquido ⇨ 2.146,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.507,61	2.507,61	200,60	1.942,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.737,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE APARECIDA ALVES O, na conta 36.462, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e sete reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	376,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44
Valor Líquido ⇨	1.737,73

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	376,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44
Valor Líquido ⇨	1.737,73

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.685,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA, na conta 57.183, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e cinco reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	209,44
Valor Líquido ⇨	1.685,73

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	209,44
Valor Líquido ⇨	1.685,73

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.726,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Três mil e setecentos e vinte e seis reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.393,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	488,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		292,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	1.155,80

Banco do Brasil 1

conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.726,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.317,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.393,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	488,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		292,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	1.155,80

Banco do Brasil 1

conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.726,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.317,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.621,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e um reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.851,63	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
807	VANTAGENS FERIAS	1.823,69	1.823,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.842,31	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.703,25	
810	VANTAGENS ABONO	547,11	547,11	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	552,70	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	1.110,98	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	165,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	375,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.579,56
812	INSS FERIAS	11,54		850,51
998	I.N.S.S.	8,26		223,87
942	IRRF FERIAS	27,50		1.149,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.454,37	9.833,25
Valor Líquido ⇨	2.621,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.554,88	7.786,02	10.078,05	806,24	2.650,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.851,63	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
807	VANTAGENS FERIAS	1.823,69	1.823,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.842,31	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.703,25	
810	VANTAGENS ABONO	547,11	547,11	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	552,70	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	1.110,98	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	165,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	375,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.579,56
812	INSS FERIAS	11,54		850,51
998	I.N.S.S.	8,26		223,87
942	IRRF FERIAS	27,50		1.149,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.454,37	9.833,25
Valor Líquido ⇨	2.621,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.554,88	7.786,02	10.078,05	806,24	2.650,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.819,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICHARD PEREIRA DA SILVA, na conta 100.354, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezenove reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	1.284,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	812,30	
805	MEDIA VALOR FERIAS	51,08	51,08	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.107,15	2.107,15	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.584,73	
8783	DIAS FERIAS	26,00	8.351,22	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	787,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,68	1.218,45	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.771,83
812	INSS FERIAS	5,49		787,67
998	I.N.S.S.	9,66		240,85
942	IRRF FERIAS	27,50		2.069,18
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.983,68
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00		2.710,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
18.479,80	16.659,82
Valor Líquido ⇨	1.819,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	1.730,38	17.692,13	1.415,37	1.347,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	1.284,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	812,30	
805	MEDIA VALOR FERIAS	51,08	51,08	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.107,15	2.107,15	
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.584,73	
8783	DIAS FERIAS	26,00	8.351,22	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	787,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,68	1.218,45	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.771,83
812	INSS FERIAS	5,49		787,67
998	I.N.S.S.	9,66		240,85
942	IRRF FERIAS	27,50		2.069,18
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.983,68
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00		2.710,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
18.479,80	16.659,82
Valor Líquido ⇨	1.819,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	1.730,38	17.692,13	1.415,37	1.347,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.712,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e doze reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,92	56,04	
998	I.N.S.S.	11,21		729,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		691,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.502,14	1.789,71
Valor Líquido ⇨	4.712,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.502,14	6.502,14	520,17	5.773,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,92	56,04	
998	I.N.S.S.	11,21		729,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		691,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.502,14	1.789,71
Valor Líquido ⇨	4.712,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.502,14	6.502,14	520,17	5.773,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.201,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA MICHELLE MESQUITA, na conta 13.438, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e um reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81
Valor Líquido ⇨	3.201,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81
Valor Líquido ⇨	3.201,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.499,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e nove reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.690,79	191,44
Valor Líquido ⇨	1.499,35

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.690,79	191,44
Valor Líquido ⇨	1.499,35

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.352,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e cinqüenta e dois reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	387,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,99	1.615,17	
998	I.N.S.S.	10,77		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.173,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.435,46	2.082,67
Valor Líquido ⇨	6.352,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.435,46	674,83	7.526,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	387,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,99	1.615,17	
998	I.N.S.S.	10,77		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.173,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.435,46	2.082,67
Valor Líquido ⇨	6.352,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.435,46	674,83	7.526,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.373,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA BRAGA, na conta 40.624, agência 1596 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e setenta e três reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	409,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,37	1.706,37	
998	I.N.S.S.	10,63		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.204,92
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.548,55	2.175,27
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2	Valor Líquido ⇨	6.373,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.548,55	683,88	7.639,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	409,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,37	1.706,37	
998	I.N.S.S.	10,63		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.204,92
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.548,55	2.175,27
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2	Valor Líquido ⇨	6.373,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.548,55	683,88	7.639,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.445,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINE SOARES DA SILVA, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.445,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.445,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.997,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e sete reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91	
998	I.N.S.S.	10,22		489,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,59	792,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.997,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.789,59	4.789,59	383,16	4.224,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91	
998	I.N.S.S.	10,22		489,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,59	792,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.997,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.789,59	4.789,59	383,16	4.224,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.509,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e nove reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	541,25	
998	I.N.S.S.	9,57		391,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,28	579,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.509,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.089,28	4.089,28	327,14	3.697,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	541,25	
998	I.N.S.S.	9,57		391,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,28	579,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.509,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.089,28	4.089,28	327,14	3.697,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.986,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e oitenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.369,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e sessenta e nove reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.594,80
Valor Líquido ⇨	5.369,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.594,80
Valor Líquido ⇨	5.369,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.926,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte e seis reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	238,02	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,37	952,08	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,13		473,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		262,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.788,68	862,22

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.926,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.677,83	4.677,83	374,22	4.113,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	238,02	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,37	952,08	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,13		473,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		262,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.788,68	862,22

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.926,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.677,83	4.677,83	374,22	4.113,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.480,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANARA DA SILVA RIBEIRO, na conta 12.919, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.612,77	132,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.480,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.488,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.612,77	132,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.480,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.488,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.646,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e quarenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,68	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,07	4,07	
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,45	
8783	DIAS FERIAS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,21	673,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		137,41
812	INSS FERIAS	10,36		17,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,19
998	I.N.S.S.	9,78		420,22
942	IRRF FERIAS	22,50		11,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.461,59	815,04
Valor Líquido ⇨	3.646,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.461,59	4.461,59	356,92	3.869,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,68	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,07	4,07	
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,45	
8783	DIAS FERIAS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,21	673,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		137,41
812	INSS FERIAS	10,36		17,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,19
998	I.N.S.S.	9,78		420,22
942	IRRF FERIAS	22,50		11,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.461,59	815,04
Valor Líquido ⇨	3.646,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.461,59	4.461,59	356,92	3.869,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.892,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA CRISTINA DE FREITAS, na conta 100.318, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa e dois reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	182,90	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	877,91	
998	I.N.S.S.	10,35		512,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.957,32	1.064,61
Valor Líquido ⇨	3.892,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.957,32	4.957,32	396,58	4.444,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	182,90	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	877,91	
998	I.N.S.S.	10,35		512,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.957,32	1.064,61
Valor Líquido ⇨	3.892,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.957,32	4.957,32	396,58	4.444,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.974,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e quatro reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,85		430,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,51	706,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.974,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.369,51	4.369,51	349,56	3.938,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,85		430,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,51	706,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.974,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.369,51	4.369,51	349,56	3.938,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.512,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO SILVA DOS REIS, na conta 40.687, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e doze reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.754,00	241,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.512,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.754,00	1.754,00	140,32	1.189,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.754,00	241,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.512,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.754,00	1.754,00	140,32	1.189,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.171,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHIRLEY DANTAS DA SILVA, na conta 100.321, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e um reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 780,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e oitenta reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.554,81
812	INSS FERIAS	10,51		454,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,74
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		319,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.438,61
Valor Líquido ⇨	780,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	795,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.554,81
812	INSS FERIAS	10,51		454,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,74
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		319,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.438,61
Valor Líquido ⇨	780,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	795,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIZA DA SILVA BRITO FERR, na conta 56.404, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.544,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA LOPES PEDROSA, na conta 57.228, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta e quatro reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,73	224,37	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,00		453,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.532,96	988,84
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57228-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.544,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.532,96	4.532,96	362,63	3.968,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,73	224,37	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,00		453,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.532,96	988,84
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57228-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.544,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.532,96	4.532,96	362,63	3.968,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.978,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e oito reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		151,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,00	255,53
Valor Líquido ⇨	1.978,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.923,00	1.923,00	153,84	1.771,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		151,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,00	255,53
Valor Líquido ⇨	1.978,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.923,00	1.923,00	153,84	1.771,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.986,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE VIDULIC, na conta 73.975, agência 2168 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e oitenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8505	TATIANE VIDULIC	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 73975-8 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8505	TATIANE VIDULIC	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 73975-8 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.149,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE, na conta 150.899, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e nove reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.664,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TELMA APARECIDA RAMALHO D, na conta 56.815, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	826,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	478,35	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	103,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,62	249,29	
998	I.N.S.S.	7,88		149,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.898,61	234,49
Valor Líquido ⇨	1.664,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	1.898,61	1.898,61	151,88	1.333,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	826,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	478,35	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	103,55	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,62	249,29	
998	I.N.S.S.	7,88		149,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.898,61	234,49
Valor Líquido ⇨	1.664,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	1.898,61	1.898,61	151,88	1.333,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.038,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trinta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 5.559,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS DE SOUZA MENDES, na conta 100.332, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e cinqüenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	410,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	410,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 881,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THALITA COSTA SANTOS, na conta 57.772, agência 2700 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8527	THALITA COSTA SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	806,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	53,74	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	105,30	105,30	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	33,09	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		64,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
998,19	116,48
Valor Líquido ⇨	881,71

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57772-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,11	859,80	859,80	68,78	295,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8527	THALITA COSTA SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	806,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	53,74	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	105,30	105,30	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	33,09	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		64,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
998,19	116,48
Valor Líquido ⇨	881,71

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57772-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,11	859,80	859,80	68,78	295,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.409,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e nove reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		136,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	427,50
Valor Líquido ⇨	2.409,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		136,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	427,50
Valor Líquido ⇨	2.409,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.980,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER JUSTINO DA SILVA, na conta 36.078, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	953,55	
998	I.N.S.S.	10,22		489,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,38	809,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.980,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.790,38	4.790,38	383,23	4.300,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	228,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	953,55	
998	I.N.S.S.	10,22		489,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,38	809,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.980,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.790,38	4.790,38	383,23	4.300,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.570,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e setenta reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	342,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,92	1.428,33	
998	I.N.S.S.	10,40		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.256,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.735,71	2.165,24
Valor Líquido ⇨	6.570,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.735,71	698,85	7.826,86	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	342,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,92	1.428,33	
998	I.N.S.S.	10,40		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.256,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.735,71	2.165,24
Valor Líquido ⇨	6.570,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.735,71	698,85	7.826,86	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.231,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 37.041, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e trinta e um reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,54		552,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,61	1.009,35

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.231,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.240,61	5.240,61	5.240,61	419,24	4.675,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,54		552,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,61	1.009,35

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.231,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.240,61	5.240,61	5.240,61	419,24	4.675,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.545,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 41.024, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e cinco reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.196,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	75,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	291,20
Valor Líquido ⇨	2.545,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.196,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	75,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	291,20
Valor Líquido ⇨	2.545,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 918,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, na conta 100.335, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dezoito reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.324,11	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	945,50	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.648,23	
810	VANTAGENS ABONO	56,48	56,48	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	283,65	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	794,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.348,75
812	INSS FERIAS	9,32		352,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		87,73
998	I.N.S.S.	7,51		106,46
942	IRRF FERIAS	22,50		215,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.334,84	5.416,13
Valor Líquido ⇨	918,71

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.200,24	5.200,24	416,01	1.224,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.324,11	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	945,50	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.648,23	
810	VANTAGENS ABONO	56,48	56,48	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	283,65	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	794,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.348,75
812	INSS FERIAS	9,32		352,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		87,73
998	I.N.S.S.	7,51		106,46
942	IRRF FERIAS	22,50		215,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.334,84	5.416,13
Valor Líquido ⇨	918,71

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.200,24	5.200,24	416,01	1.224,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.211,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e onze reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		536,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		274,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.392,95	1.181,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	4.211,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.128,30	5.128,30	410,26	4.591,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		536,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		274,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.392,95	1.181,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	4.211,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.128,30	5.128,30	410,26	4.591,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.983,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e três reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	224,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,66	935,35	
998	I.N.S.S.	10,20		486,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.767,81	784,21
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.983,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.767,81	4.767,81	381,42	4.203,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	224,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,66	935,35	
998	I.N.S.S.	10,20		486,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.767,81	784,21
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.983,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.767,81	4.767,81	381,42	4.203,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.821,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e um reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.551,76	
998	I.N.S.S.	10,02		456,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,76	729,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.821,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.551,76	4.551,76	4.551,76	364,14	4.095,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.551,76	
998	I.N.S.S.	10,02		456,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,76	729,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.821,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.551,76	4.551,76	4.551,76	364,14	4.095,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.935,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	48,20	48,20	
998	I.N.S.S.	8,03		175,65
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.235,21	299,70
Valor Líquido ⇨	1.935,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.187,01	2.187,01	174,96	2.011,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	48,20	48,20	
998	I.N.S.S.	8,03		175,65
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.235,21	299,70
Valor Líquido ⇨	1.935,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.187,01	2.187,01	174,96	2.011,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.986,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA LUCIA APARECIDA TOR, na conta 19.538, agência 0845 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e oitenta e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	4.510,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.640,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Valor Líquido ⇨ 4.986,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	4.510,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.640,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Valor Líquido ⇨ 4.986,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.597,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	298,15
Valor Líquido ⇨	1.597,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	298,15
Valor Líquido ⇨	1.597,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.400,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA BEATRIZ SPIANDORELLO, na conta 16.733, agência 2962 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.537,64	
807	VANTAGENS FERIAS	178,85	178,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.520,68	
8783	DIAS FERIAS	19,00	4.383,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.559,49
812	INSS FERIAS	11,17		679,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,89
998	I.N.S.S.	8,20		216,52
942	IRRF FERIAS	27,50		843,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.723,92	6.323,58
Valor Líquido ⇨	2.400,34

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.920,84	7.786,02	8.723,92	697,91	2.411,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.537,64	
807	VANTAGENS FERIAS	178,85	178,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.520,68	
8783	DIAS FERIAS	19,00	4.383,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.559,49
812	INSS FERIAS	11,17		679,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,89
998	I.N.S.S.	8,20		216,52
942	IRRF FERIAS	27,50		843,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.723,92	6.323,58
Valor Líquido ⇨	2.400,34

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.920,84	7.786,02	8.723,92	697,91	2.411,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.705,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinco reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		288,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.245,37	539,98
Valor Líquido ⇨	2.705,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.245,37	3.245,37	259,62	2.957,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		288,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.245,37	539,98
Valor Líquido ⇨	2.705,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.245,37	3.245,37	259,62	2.957,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.735,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,98		300,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.349,93	614,49

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.735,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.349,93	3.349,93	267,99	3.049,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,98		300,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.349,93	614,49

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.735,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.349,93	3.349,93	267,99	3.049,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.098,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA REGINA MARCHETTO, na conta 93.069, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,10		317,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.598,57	500,19
Valor Líquido ⇨	3.098,38

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.487,72	3.487,72	279,01	2.922,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,10		317,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.598,57	500,19
Valor Líquido ⇨	3.098,38

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.487,72	3.487,72	279,01	2.922,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CONCEICAO PEQUENO, na conta 63.261, agência 1812 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e seis reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1812-0 1
conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 1.625,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA CONCEICAO CAMA, na conta 37.060, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.328,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	265,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.625,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.328,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	265,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.625,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024 Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.608,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.693,94	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,79		422,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.308,79	700,79
Valor Líquido ⇨	3.608,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.693,94	4.308,79	4.308,79	344,70	3.886,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.693,94	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,79		422,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.308,79	700,79
Valor Líquido ⇨	3.608,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.693,94	4.308,79	4.308,79	344,70	3.886,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.151,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e um reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.783,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SANTOS DE SOUZA, na conta 100.776, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e três reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	6	1
	ASSIST ADM	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.442,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	488,59	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,82		281,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.185,66	402,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.783,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	3.185,66	3.185,66	254,85	2.904,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	6	1
	ASSIST ADM	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.442,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	488,59	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,82		281,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.185,66	402,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.783,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	3.185,66	3.185,66	254,85	2.904,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 7.771,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e setenta e um reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	399,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,43	1.664,34	
998	I.N.S.S.	10,07		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.336,87
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.078,36	2.307,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.771,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.028,36	722,26	8.119,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	399,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,43	1.664,34	
998	I.N.S.S.	10,07		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.336,87
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.078,36	2.307,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.771,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.028,36	722,26	8.119,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 7.808,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e oitocentos e oito reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	4.845,40	
204	AJUDA DE CUSTO	3.007,61	3.007,61	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	249,82	249,82	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	749,45	749,45	
807	VANTAGENS FERIAS	1.253,09	1.253,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.225,26	
8783	DIAS FERIAS	10,00	2.422,70	
810	VANTAGENS ABONO	626,54	626,54	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	612,63	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	374,73	374,73	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	124,91	124,91	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	1.211,35	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	233,17	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.510,39
812	INSS FERIAS	10,30		504,96
998	I.N.S.S.	10,90		637,06
942	IRRF FERIAS	22,50		336,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	4.845,40	
204	AJUDA DE CUSTO	3.007,61	3.007,61	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	249,82	249,82	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	749,45	749,45	
807	VANTAGENS FERIAS	1.253,09	1.253,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.225,26	
8783	DIAS FERIAS	10,00	2.422,70	
810	VANTAGENS ABONO	626,54	626,54	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	612,63	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	374,73	374,73	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	124,91	124,91	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	1.211,35	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	233,17	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.510,39
812	INSS FERIAS	10,30		504,96
998	I.N.S.S.	10,90		637,06
942	IRRF FERIAS	22,50		336,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,60
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	286,86		286,86
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	16.936,66	9.128,44
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.808,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.268,10	7.786,02	10.745,72	859,65	4.428,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,60
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	286,86		286,86
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	16.936,66	9.128,44
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.808,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.268,10	7.786,02	10.745,72	859,65	4.428,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 2.182,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.111,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	1.521,52
Valor Líquido ⇨	2.182,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	2.249,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.111,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	1.521,52
Valor Líquido ⇨	2.182,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	2.249,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 3.632,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM COELHO RODRIGUES, na conta 100.350, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e trinta e dois reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.549,61	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	775,97	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,78	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,41	388,92	
998	I.N.S.S.	9,75		416,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		203,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.267,13	634,90
Valor Líquido ⇨	3.632,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.267,13	4.267,13	341,37	3.850,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.549,61	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	775,97	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,78	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,41	388,92	
998	I.N.S.S.	9,75		416,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		203,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.267,13	634,90
Valor Líquido ⇨	3.632,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.267,13	4.267,13	341,37	3.850,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/06/2024
Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 4.032,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA, na conta 100.351, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e dois reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	16/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	162,47	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	676,94	
998	I.N.S.S.	10,28		500,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.866,89	834,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.032,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.866,89	4.866,89	389,35	4.366,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	16/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	162,47	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	676,94	
998	I.N.S.S.	10,28		500,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.866,89	834,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.032,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.866,89	4.866,89	389,35	4.366,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

G3332116008404421
21/06/2024 16:09:08

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2024 Valor R$ 6.328,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:09:08

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,90	1.656,76	
998	I.N.S.S.	10,71		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.188,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.487,03	2.158,35
Valor Líquido ⇨		6.328,68

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.487,03	678,96	7.578,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,90	1.656,76	
998	I.N.S.S.	10,71		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.188,00
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.487,03	2.158,35
Valor Líquido ⇨		6.328,68

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.487,03	678,96	7.578,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2024

Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:29:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.29.29
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA:       5.381-3

FAVORECIDO:  IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:        4.C33.3AA.D44.169.86C
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14340091TY

Nº Nota
463
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/JUN/2024 - 21:27:09
Competência
06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**

Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**

CEP: **13.563-673**

Complemento **Não Informado**

Bairro: **MORADAS SÃO**

País: **BRASIL**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone: **973220074**

E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024, NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**10.000,00**	**2,00**	**200,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
14340091TY

Número da Nota:
463

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 31 de maio de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
igorconsultoria@hotmail.com
iscontroladoria.com

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:29:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.29.53
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  19.150.762-8

FAVORECIDO:  46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALME
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$                              7.000,00
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB:        E.32D.546.F5E.6FB.0F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082246862830000129000000000001124060890813124

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	04/06/2024	04/06/2024 09:53:02
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	04/06/2024 09:53:02

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.862.830/0001-29	-	(11) 6581-6976

Nome / Nome Empresarial
46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA

E-mail
ALEX_SANDRO_LEITE@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ, 330, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	1140070

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0017-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD	Taboão da Serra - SP	06783-230

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Taboão da Serra - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 7.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco - 336 C6 - Ag 0001 C/C 19150762-8

A2 Assessoria e Consultoria,

Inscrita no CNPJ **46.862.830/0001-29**, com sua sede **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 SALA 1409 BLC 2**, **VARZEA DA BARRA FUNDA**, cidade **SAO PAULO**, no estado de **SAO PAULO,** CEP **01.140-070**, neste ato representada pelo **ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**, portador da cédula de identidade RG **66.851.276-3** e do CPF nº **013.550.084-25** vem através deste relatório comprovar os serviços prestados na Unidade Mista de Saúde (PS Antena) na cidade de Taboão da Serra/SP, que foram executados, pela a empresa nos moldes do contrato vigente com a **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70 FILIAL**, sendo comprovado o serviço durante todo mês de **ABRIL/2024** e atendido todas as exigências do contrato.

Relatório de Atividades na Gestão de Compras

na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP

Período: 01/05/2024 a 31/05/2024

Introdução:

Este relatório destaca as atividades e realizações no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra durante o período especificado. O objetivo é fornecer uma visão abrangente das operações de compras, incluindo aquisições, gestão de fornecedores e otimização de recursos.

1. **Aquisições Realizadas:**

Durante o período coberto pelo relatório, foram realizadas as seguintes aquisições de produtos e serviços essenciais para o funcionamento da unidade de saúde:

- Lista de itens comprados
- Quantidades adquiridas
- Fornecedores selecionados
- Orçamentos comparativos
- Detalhes sobre o processo de seleção de fornecedores

2. **Gestão de Fornecedores:**

A eficácia e a confiabilidade dos fornecedores desempenham um papel crucial na operação eficiente da unidade de saúde. Este relatório destaca:

- Avaliação de desempenho dos fornecedores
- Negociações de valores

- Feedback recebido dos departamentos usuários sobre a qualidade e pontualidade das entregas
- Estratégias para melhorar a eficiência da cadeia de suprimentos

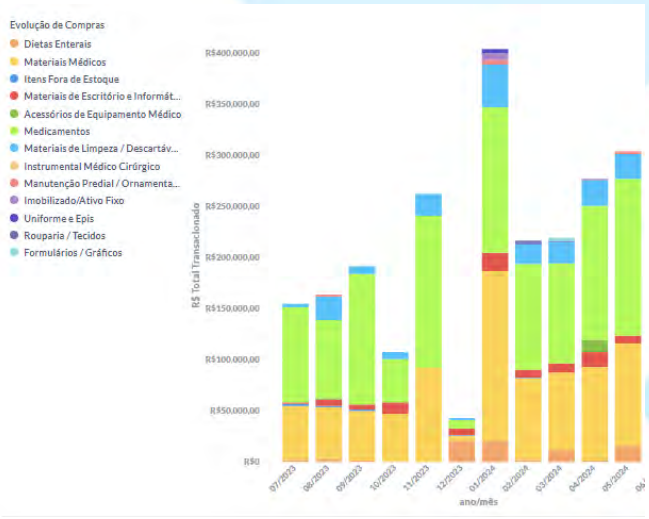
3. Análise de Custos e Economia:

Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

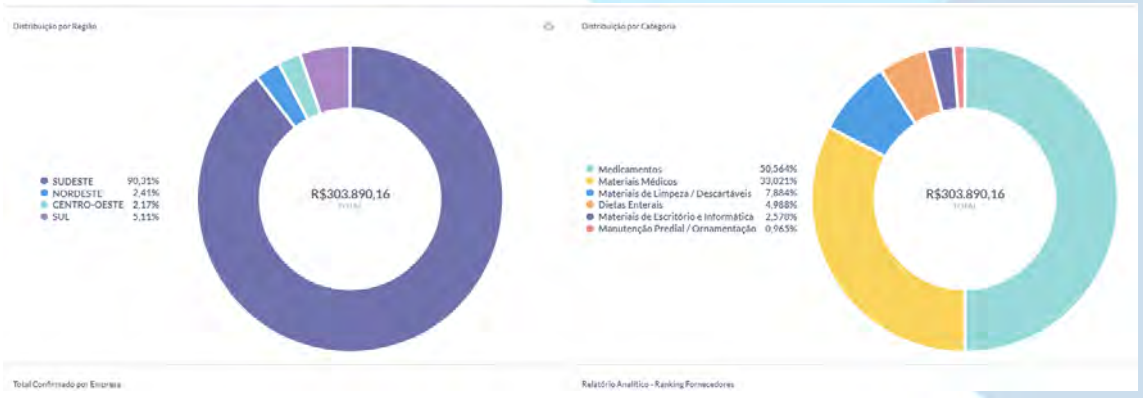
- Análise de custo-benefício das aquisições realizadas
- Identificação de áreas para economia de custos
- Estratégias para negociação de preços favoráveis com fornecedores

Conclusão:

Este relatório destaca as atividades realizadas no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra, demonstrando nosso compromisso em garantir o abastecimento oportuno e eficiente de produtos e serviços essenciais. Estamos empenhados em buscar continuamente melhorias e excelência na gestão de compras para atender às necessidades da comunidade e garantir o melhor uso dos recursos disponíveis.







Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:30:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.17
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  82.562.133-1

FAVORECIDO:  HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$                              18.000,00
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB:        A.DFB.E9F.5C7.504.804
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240603u50626627000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000014	03/06/2024 15:15:24	4CIB-PTIE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTES DURANTE O PERIODO DE JUNHO/2024 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTATRO DE GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
900,00	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	18.000,00	5,00%	900,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	6,00%

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS

Nome: Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

Cargo/Função: Diretor Geral da Unidade

Período: de 1 de Junho/2024 à 30 de Junho/2024

Atividades exercidas: Gestão da Unidade Hospitalar, vinculada a atual Organização Social Administradora – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB, no tocante ao planejamento, execução, controle/acompanhamento e fiscalização dos processos de trabalho produzidos pela Unidade tanto assistenciais quanto administrativos, incluídos os Serviços de natureza própria, e os contratualizados/terceirizados, quais sejam: administrativo; recursos humanos; serviço médico, de alimentação, de limpeza, de segurança, de infraestrutura, de gases medicinais, de medicina do trabalho, de lavanderia/rouparia, finanças (apenas no âmbito da Unidade, servindo como apoio ao núcleo central financeiro da Sede/empresa, a quem compete a tomada de decisões compatíveis com a gestão dos gastos, pagamentos, entre outros), compras, de igual modo ao serviço de finanças, logística, infraestrutura/manutenção, transporte, nutrição, farmácia, e almoxarifados/suprimentos.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1272-6 - OSASCO ANTONIO AGU
CONTA: 24.233-8

FAVORECIDO: VANESSA GARCIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 339.759.318-25
VALOR: R$ 1.983,68
DEBITO EM: 06/06/2024

==========

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 5.BBE.92B.D74.481.672

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.983,68	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	05/2024	440,93	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	440,93	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	05/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	05/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	05/2024	2.687,96	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.687,96	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	2.710,25	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.710,25	20,00			
		Total da empresa:	10.244,89	135,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:35:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.08
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA:      16.356-2

FAVORECIDO:  ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ:     100.143.848-50
VALOR: R$                              1.310,85
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB:        B.C30.13B.C90.3A9.4D6
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.983,68	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	05/2024	440,93	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	440,93	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	05/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	05/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	05/2024	2.687,96	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.687,96	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	2.710,25	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.710,25	20,00			
		Total da empresa:	10.244,89	135,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:35:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.58
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA:       4.015-0

FAVORECIDO:  ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ:     039.783.514-04
VALOR: R$                              1.111,22
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB:        5.367.642.AAB.418.710
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.983,68	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	05/2024	440,93	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	440,93	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	05/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	05/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	05/2024	2.687,96	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.687,96	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	2.710,25	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.710,25	20,00			
		Total da empresa:	10.244,89	135,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:36:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.36.24
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1272-6 - OSASCO ANTONIO AGU
CONTA:      24.233-8

FAVORECIDO:  VANESSA GARCIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:     339.759.318-25
VALOR: R$                              2.710,25
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB:        B.2A5.72D.479.B5B.A1B
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.983,68	20,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	05/2024	440,93	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	440,93	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	05/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	05/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	05/2024	2.687,96	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.687,96	25,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	05/2024	2.710,25	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.710,25	20,00			
		Total da empresa:	10.244,89	135,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:30:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.40
2700602700                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202406061418489893090O5
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0017-70
VALOR:                                R$183,78
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                      06/06/2024 - 11:26:49
COD PRODUTO: 3935b46d841a414c848f43ed02b13c25
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 11:26:50
================================================
DOCUMENTO: 060608
AUTENTICACAO SISBB:        8.9E5.EAB.F26.E2C.87F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas    nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124060311333856-3	03/06/2024 11:54

Pagar este documento até
07/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
183,78

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	1	0,00	183,78	0,00	0,00	183,78
Total Geral:		**0,00**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**183,78**

Data de geração da Guia: 03/06/2024 às 11:54:13 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d585d98cfc14f7fac9692d86de8f78052040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B1B2

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d585d98cfc14f7fac9692d86de8f780

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/06/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		MARIA MARTA DE SA DA SILVA	8464	510.648.472-34	101	07/06/2024	Rescisório	1.828,20	146,25	0,00	0,00	0,00	146,25
05/2024		MARIA MARTA DE SA DA SILVA	8464	510.648.472-34	101	07/06/2024	Verba Indenizatóri	469,23	37,53	0,00	0,00	0,00	37,53
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.297,43**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,78**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**2.297,43**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,78**
								Total da Guia	**2.297,43**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,78**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/06/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	101	1	2.297,43	0,00	183,78	0,00	0,00	0,00	0,00	183,78
		Total da Guia	**2.297,43**	**0,00**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,78**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/06/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	45.349.461/0017-70	1	2.297,43	0,00	183,78	0,00	0,00	0,00	0,00	183,78
		Total da Guia	**2.297,43**	**0,00**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,78**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/06/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.828,20	0,00	146,25	0,00	0,00	0,00	0,00	146,25
05/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	469,23	0,00	37,53	0,00	0,00	0,00	0,00	37,53
	Total da Guia		**2.297,43**	**0,00**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,78**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 07/06/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	1	2.297,43	0,00	183,78	0,00	0,00	0,00	0,00	183,78
	Total da Guia	**2.297,43**	**0,00**	**183,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,78**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:31:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.31.15
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA:      34.848-1

FAVORECIDO:  D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$                              89.560,00
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060609
AUTENTICACAO SISBB:        B.DC0.36B.A11.66D.FC7
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1637/24

Emissão 05/06/2024

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:	**PAGAMENTO :**	
Locação De Enxoval	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura 15/06/2024

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Maio

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 06/06/24

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 89.560,00
		Valor Total da Fatura	R$ 89.560,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - MAIO 2024

01/mai	02/mai	03/mai	04/mai	05/mai	06/mai	07/mai	08/mai	09/mai	10/mai	11/mai	12/mai	13/mai	14/mai	15/mai		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
555	693	604	619	612	538	561	538	560	535	583	590	601	609	596		8794			R$ 43.970,00
16/mai	17/mai	18/mai	19/mai	20/mai	21/mai	22/mai	23/mai	24/mai	25/mai	26/mai	27/mai	28/mai	29/mai	30/mai	31/mai		Preço kg	R$ 5,00	vl total
543	558	574	559	544	581	574	551	553	560	589	607	537	596	580	612	9118			R$ 45.590,00
																			R$ 89.560,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370708241729421
07/06/2024 08:31:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.31.39
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA:  13.002.608-2

FAVORECIDO:  BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$                              33.800,00
DEBITO EM: 06/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060610
AUTENTICACAO SISBB:        1.2F1.55C.120.729.622
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000547
EMISSÃO: 01/06/2024

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 **11-4436-2655**

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862
CIDADE:
Taboão da Serra

Bairro:
Jd. Record
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
07/06/24

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação sistema produtor de oxigênio, com backup e modulo de ar (10m3/hr)

LOCAL:
Unidade Mista Taboão da Serra

TOTAL: R$ 33.800,00

Controle da Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 06/06/24

01 UND - Locação sistema produtor de oxigênio (SPO - 18)

OBS:
Processo adm. 22.600/2023 - Unidade Antena
Contrato de gestão - Mista - S467-2023
Contrato prestação de serviço UMTS.
Locação de usina de oxigênio, com backup, modulo ar (10m3/hr)
Periodo: 01/05/24 a 31/05/24
Fatura referênte competência MAIO/2024, com vencimento em 07/06/24.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 05 de junho de 2024.

A
AHBB

At.:
Ref.: Relatório de Consumo de Gases Medicinais

Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais

Abaixo segue tabela de fornecimento por mes, de gases medicinais:

Mes	Gases	Qtde. M3
Janeiro	Oxigenio Medicinal	12.960
Janeiro	Ar Respirável	3.600
Janeiro	Oxigenio PPU	25

Mes	Gases	Qtde. M3
Fevereiro	Oxigenio Medicinal	13.170
Fevereiro	Ar Respirável	3.100
Fevereiro	Oxigenio PPU	27

Mes	Gases	Qtde. M3
Marco	Oxigenio Medicinal	13.315
Marco	Ar Respirável	2.930
Marco	Oxigenio PPU	23

Mes	Gases	Qtde. M3
Abril	Oxigenio Medicinal	12.910
Abril	Ar Respirável	3.870
Abril	Oxigenio PPU	22

Mes	Gases	Qtde. M3
Maio	Oxigenio Medicinal	13.110
Maio	Ar Respirável	2.830
Maio	Oxigenio PPU	23

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360715398622031
07/06/2024 15:44:35

```
07/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:24:34
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/06/2024
NR. DOCUMENTO                553.551.000.028.601
VALOR TOTAL                            29.758,18
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDRE L K POTIENS - ME
AGENCIA: 3551-3          CONTA:         28.601-X
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.431.A95.C75.CE4.BDB
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE André Luiz Kriechle Potiens - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.675 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

André Luiz Kriechle Potiens - ME

Rua Álvaro da Silva Barbosa, 100 - - Jardim São Bento, Campinas, SP - CEP: 13034675 - Fone/Fax: 1930431005

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.004.675
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0622 4151 0600 0199 5500 1000 0046 7510 9005 0006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		**135241195043031 - 06/06/2024 11:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
795597432110		22.415.106/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	11965816976	SP		

FATURA

/ Num.: DEPOSITO BANCARIO / V. Orig.: 29.758,18 / V. Liq.: 29.758,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29.758,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.758,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
S3NQ12JAQAL.EB2GAM1	Ar Condicionado Split Hi Wall Inverter LG Dual Compact +IA R-32 12000 BTU/h Frio 220V	84159010	4102	5120	UN	5,0000	2.615,1200	13.075,60					
45HJFI18C2WB	Ar Condicionado Split Hi Wall Elgin Eco Inverter Wifi 18000 BTU/h Frio 220V	84151011	4102	5120	UN	1,0000	3.483,9000	3.483,90					
2924IFBA206	Ar Condicionado Split Hi Wall Inverter Electrolux Color Adapt 24000 BTU/h Frio 220 Volts	84151011	4102	5120	UN	3,0000	4.399,5600	13.198,68					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3371859			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID Bionexo: 348757484 - REF. CONTRATO DE GESTAO N. S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Recurso de investimento item 04 do Ofício anexo || Dados Bancários: Banco do Brasil S/A - Agencia: 3551-3	

Andre Luiz Kriechle Potiens - Me

22.415.106/0001-99

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 5.000,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 29.758,1800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113580 - Ar-Condicionado Split Invert 12.000 BTUs Só Frio 220V	Ar Condicionado LG Split Dual Inverter Voice +AI 12.000 BTU's, Frio, Conexão Wi-Fi, S3-Q12JA31K, Branco 220V	**Marca:** LG **Embalagem:** caixa com 1	5,0	2.615,1200	13.075,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/06/2024 às 10h42m					
113581 - Ar-Condicionado Split Invert 18.000 BTUs Só Frio 220V	Ar Condicionado Split Elgin High Wall Inverter Eco II 18.000 BTUs Frio, Wi-Fi, HJFC18C2WBCB, Branca220V	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** caixa com 1	1,0	3.483,9000	3.483,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/06/2024 às 10h42m					
113734 - Ar Condicionado Split Inverter 24.000 Btu/h Frio 220V	Ar-Condicionado Split HW Elgin Eco Inverter 24.000 BTUs Só Frio 220V	**Marca:** Elgin **Embalagem:** CX com 1	3,0	4.399,5600	13.198,6800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/06/2024 às 10h42m					

Cotação 348757484 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2024 10:28

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EQUIP - Equipamentos Hospitalares - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:348757484 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Dispensa de Licitação | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/05/2024 às 19h16m	**03/06/2024 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113580	Ar-Condicionado Split Invert 12.000 BTUs Só Frio 220V -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** Ar Condicionado LG Split Dual Inverter Voice +AI 12.000 BTU's, Frio, Conexão Wi-Fi, S3-Q12JA31K, Branco 220V **Marca:** LG **Embalagem:** caixa com 1	5,0	2.615,1200	13.075,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2024 ás 10h42m.					
Deveck Comercio E Serviços	**Item:** AR CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTUS ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	2.890,0000	14.450,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER FRIO 220V 12000 BTU **Marca:** PHILCO **Embalagem:** 01 com 1	5,0	2.980,7000	14.903,5000	
A Phd Hospitalar Móveis E Equipamentos Ltda	**Item:** Ar condicionado 12.000 Btus. **Marca:** Diversas fábricas **Embalagem:** 1 com 1	5,0	3.049,2000	15.246,0000	
Vinicius Rodrigues Da Silva Angotti	**Item:** AR CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTUS FRIO **Marca:** SPRINGER MIDEA **Embalagem:** 1 com 1	5,0	3.050,0000	15.250,0000	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** EVAP HW INV FR 12000 GREE G-CLASSIC R32 220-1 + COND HW INV FR 12000 GREE G-CLASSIC R32 220-1 **Marca:** GREE G-CLASSIC **Embalagem:** 1 com 1	5,0	3.625,9000	18.129,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2024 10:28

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113581	Ar-Condicionado Split Invert 18.000 BTUs Só Frio 220V -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** Ar Condicionado Split Elgin High Wall Inverter Eco II 18.000 BTUs Frio, Wi-Fi, HJFC18C2WBCB, Branca220V **Marca:** ELGIN **Embalagem:** caixa com 1	1,0	3.483,9000	3.483,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2024 ás 10h42m.					
Deveck Comercio E Serviços	**Item:** AR CONDICIONADO SPLIT 18.000BTUS MARCA: ELGIN Unidade **Marca:** ELGIN **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	3.990,0000	3.990,0000	
Vinicius Rodrigues Da Silva Angotti	**Item:** Ar Condicionado Split-Hi Wall 18000 BTUS Frio Inverter 220V **Marca:** Springer Midea **Embalagem:** 1 com 1	1,0	4.300,0000	4.300,0000	
A Phd Hospitalar Móveis E Equipamentos Ltda	**Item:** Ar condicionado 18.000 Btus. **Marca:** Diversas fábricas **Embalagem:** 1 com 1	1,0	4.352,2500	4.352,2500	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 18000 BTUS FRIO 220V **Marca:** EOS **Embalagem:** 01 com 1	1,0	4.364,8100	4.364,8100	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** EVAP HW INV FR 18000 GREE G-CLASSIC R32 220-1 + COND HW INV FR 18000 GREE G-CLASSIC R32 220-1 **Marca:** GREE G-CLASSIC **Embalagem:** 1 com 1	1,0	5.548,9000	5.548,9000	

Cotação 348757484 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113734	Ar Condicionado Split Inverter 24.000 Btu/h Frio 220V -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** Ar-Condicionado Split HW Elgin Eco Inverter 24.000 BTUs Só Frio 220V **Marca:** Elgin **Embalagem:** CX com 1	3,0	4.399,5600	13.198,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2024 ás 10h42m.					
Vinicius Rodrigues Da Silva Angotti	**Item:** Ar-Condicionado Split Inverter 24000 BTUs **Marca:** EOS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	4.981,0000	14.943,0000	
A Phd Hospitalar Móveis E Equipamentos Ltda	**Item:** AR CONDICIONADO SPLIT 24.000 BTUS **Marca:** Diversas fábricas **Embalagem:** 1 com 1	3,0	4.998,9500	14.996,8500	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** Ar Condicionado Split Inverter 24.000 Btu/h Frio 220V **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	3,0	5.776,3700	17.329,1100	
Deveck Comercio E Serviços	**Item:** Ar Condicionado Split Inverter 24.000 Btu/h Frio 220V **Marca:** TCL **Embalagem:** caixa com 1	3,0	6.508,5000	19.525,5000	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** EVAP HW INV FR 24000 GREE G-CLASSIC R32 220-1 + COND HW INV FR 24000 GREE G-CLASSIC R32 220-1 **Marca:** GREE G-CLASSIC **Embalagem:** 1 com 1	3,0	6.671,9000	20.015,7000	

Cotação 348757484 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h16m

G3332116008404421
21/06/2024 16:12:20

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/06/2024
Data para pagamento	07/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA	PROCESSADO	001	0295	100.351	20.772,76

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:12:32

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 07/06/2024 Valor R$ 20.772,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 166, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA, na conta 100.351, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e setecentos e setenta e dois reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:12:32

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	46701597	128.721.507-65	100351-8	20.772,76

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 20.772,76

(vinte mil setecentos e setenta e dois reais e setenta e seis centavos)

TABOAO DA SERRA, 07/06/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
209.30825.24-6	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Maria Freires Nobrega, 61 - APTO.					Por do Sol
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.784-185	91571920000 - 00010 / ES		128.721.507-65
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
29/04/1988	MARILENE JESUS DE OLIVEIRA AMARAL				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.866,89	16/01/2017	01/06/2024	01/06/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 98,87	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R$ 29,66	55 Adic. Noturno 54,24 horas 40,00%	R$ 292,52
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.946,20	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 2.031,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/01/2023 a 15/01/2024	R$ 4.747,07	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.394,92
69 - Aviso-Prévio Indenizado 51/dias	R$ 8.276,38	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 778,48	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 406,28
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 171,41	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 57,27		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.230,45**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 48,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 225,78
114.1 IRRF	R$ 150,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 17,98	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 14,83
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 457,69**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.772,76**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 209.30825.24-6	11 Nome WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL		
17 CTPS (nº, série, UF) 91571920000 - 00010 /	18 CPF 128.721.507-65	19 Data de Nascimento 29/04/1988	20 Nome da Mãe MARILENE JESUS DE OLIVEIRA AMARAL

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 16/01/2017	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2024	26 Data de Afastamento 01/06/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

P. do Serro/SP, 13 de JUNHO de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3332116008404421
21/06/2024 16:11:15

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/06/2024
Data para pagamento	07/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	6.947,92

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:11:21

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 07/06/2024 Valor R$ 6.947,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 165, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e quarenta e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:11:21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	6.947,92

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 6.947,92

(seis mil novecentos e quarenta e sete reais e noventa e dois centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/05/2024 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	09852800000	00075

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/05/2023 A 21/05/2024	10/06/2024 A 09/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.659,85
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	6.942,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.942,25	P
1/3 das Férias:	2.314,08	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.399,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.256,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.308,41	D
TOTAL LIQUIDO:	6.947,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 6.947,92 (seis mil novecentos e quarenta e sete reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciene de O. P. Lima
COREN-SP 0122867

LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data 10/05/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.947,92(seis mil novecentos e quarenta e sete reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/06/2024
TABOAO DA SERRA

LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371008552945931
10/06/2024 08:57:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.57.49
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3392-8 - AG.EMPRESAS IPIRANGA, URB.SP
CONTA:      22.550-9

FAVORECIDO:  NTS DO BRASIL COMERCIO DE MAQUINAS
CPF/CNPJ: 05.984.457/0001-00
VALOR: R$                              10.309,77
DEBITO EM: 07/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB:        3.AA2.D7E.CD1.FAB.A0E
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE NTS DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE MAQUINAS E FERRAM.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000163882
SÉRIE 6

AgrotamA

Identificação do emitente

NTS DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE MAQUINAS E FERRAM.LTDA
AVENIDA PRESTES MAIA, 811
CENTRO Cep:09930-270
DIADEMA/SP
Fone: 551140530120

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000163882
SÉRIE 6
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0605 9844 5700 0100 5500 6000 1638 8217 8920 8194

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241209316220 07/06/2024 16:34:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
286663859110		05.984.457/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.309,77	1.237,17	0,00	0,00	8.666,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.318,77	0,00	0,00	0,00	324,52	10.309,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING	0-EMITENTE				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RICAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30	CAIXA			290,500	290,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
102040344	CADEIRA LONGARINA 4 LUGARES COM ALMOFADA	94017100	100	5102	UN	10,0000	866,6480	8.666,48	10.309,77	1.237,17	324,52	12.00%	3.25%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241209316220
REF. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 Recurso de investimento item 05 do Oficio anexo.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcos Assis Ass.:
Função: Patrimônio Data: 12/06/24

AgrotamA

-

Tel.: (11) 4053-0120 ou 5555-9669

Orçamento nº 166539

Av. Prestes Maia, 811,
Centro - Diadema - SP
CEP: 09930-270
CNPJ: 05.984.457/0001-00 / I.E: 286.663.859.110

Glauber Pereira Casa
Vendedor

Diadema, 5 de Junho de 2024

Á ALEXSANDRO - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL,
Segue cotação conforme combinado:

Foto	Nome do Produto	Quantidade	Valor Unitário		Total	
			À Vista	À Prazo	À Vista	À Prazo
	CADEIRA LONGARINA 4 LUGARES CROMADO PRATA COM ALMOFADA - NCL04 **Código:** 102040344	10	899,10	999,00	8.991,00	9.990,00

Frete (Transportadora) :	1.318,77
CEP	06783-230

Opções de Pagamento		
Boleto, Transferência Débito ou PIX (10%)	Cartão de Crédito	Faturado para empresas
10.309,77	**11.308,77** Em até 12x de R$ 942,40 sem juros	11.308,77

Entrega em 6 dias úteis Transportadora Atlas

- Condições de Pagamento para compra pessoa jurídicas: FATURADO - ENTRADA / 30 DIAS, ou compra no cartão de crédito, na mesma condição de pessoa física (Mediante Aprovação).
- **Valores podem ser alterados sem aviso prévio.**
- Orçamento válido até 5/6/2024
- A validade do orçamento condicionada à disponíbilidade do produto em estoque.
- Não trabalhamos com CHEQUE!
- Compra será concretizada mediante confirmação do pagamento.

Dados necessários para faturamento

****CONDOMÍNIO****
ATA DO CONDOMÍNIO
REFERÊNCIA BANCÁRIA E COMERCIAL
TELEFONE, ENDEREÇO, E CNPJ

****EMPRESA ****
CONTRATO SOCIAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL
REFERÊNCIA BANCÁRIA E COMERCIAL
TELEFONE, ENDEREÇO E CNPJ

GLAUBER PEREIRA CASA - Dep. de Vendas
NTS DO BRASIL COMERCIO DE MAQUINAS E FERRAMENTAS EIRELI
CNPJ:05.984.457/0001-00 I.E:286.663.859.110
AV. PRESTES MAIA, 811 - CENTRO - DIADEMA - SP - CEP: 09930-270
Tel: (11) 4053-0120
E-mail: vendas32@agrotama.com.br

Fotos são meramente ilustrativas

Descrição do Produto

Cadeira Longarina 4 Lugares Cromado Prata com Almofada - NCL04
Cadeira tipo longarina com quatro assentos e base fixa.
Assento e encosto com estrutura em aço perfurado e estofamento revestido em material sintético de PVC.

Características Técnicas

Nome Produto:	Cadeira Longarina 4 Lugares Cromado Prata com Almofada - NCL04
Fabricante:	Nagano
EAN:	7899646119107
Garantia:	3 meses referentes à garantia legal, nos termos do artigo 26, II, do Código de Defesa do Consumidor
Braço em aço cromado com formato anatômico.	
Peso máximo recomendado por assento:	150 Kg.
Braço em aço cromado com formato anatômico	
Peso máximo recomendado por assento 150 Kg	
Assento:	52 cm
Altura do encosto:	46 cm
Altura do chão até o assento:	38 cm
Altura do assento até o encosto:	42 cm
Altura do chão até o encosto:	75 cm

Voltar

Pesos e Dimensões

Dimensões do Produto para uso
↔ **Largura:** 68,00 cm ↕ **Altura:** 80,00 cm ↑ **Comprimento:** 240,00 cm

Dimensões das Embalagens

Embalagem 1
↔ **Largura:** 55,00 cm ↕ **Altura:** 41,00 cm ↑ **Comprimento:** 84,00 cm

Embalagem 2
↔ **Largura:** 38,00 cm ↕ **Altura:** 9,00 cm ↑ **Comprimento:** 60,00 cm

Embalagem 3
↔ **Largura:** 13,00 cm ↕ **Altura:** 10,00 cm ↑ **Comprimento:** 241,00 cm

Peso do Produto
41,50 kg

Voltar

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2024 15:15

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EQUIP - Equipamentos Hospitalares - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:349406335 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/06/2024 às 14h35m	**05/06/2024 às 11h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
0000010	**Cadeira Longarina 4 Lugares Cromado Prata com Almofada - Tipo Aeroporto -**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vinicius Rodrigues Da Silva Angotti	**Item:** Cadeira Longarina 4 Lugares Cromado Prata com Almofada **Marca:** Nagano **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1.404,0000	14.040,0000	
A Phd Hospitalar Móveis E Equipamentos Ltda	**Item:** Longarina 4 lugares, tratamento antiferrugem, assentos impermeáveis, termoplástico. **Marca:** MARKSHOULD **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1.598,9500	15.989,5000	
PREMIATTA MOVEIS CORPORATIVOS E COFRES - EIRELI	**Item:** LONGARINA **Marca:** PREMIATTA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1.850,0000	18.500,0000	
Comentário: Longarina 4 lugares Material: Assento em aço carbono com pintura cinza – espessura 1.2mm Estofado com revestimento em couro ecológico (PU). Cor preto Borda: Aço cromado – espessura 2.2mm Braços e base: Aço cromado – espessura 1.2mm Barra: Aço carbono 40x80mm – espessura 1.5mm Dimensões: C 48 x L 226 x A 74 cm | Altura Assento: 39 cm Peso Suportado: 150kg/ por assento					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** Cadeira Longarina 4 Lugares com Estofado Preto, estrutura cromada **Marca:** LSDECOR **Embalagem:** PAPELÃO com 1	10,0	1.890,0000	18.900,0000	
Comentário: modelo aeroporto, reforçado					
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Cadeira Longarina 4 Lugares Cromado Prata com Almofada - NCL04 - Nagano **Marca:** nagano **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2.138,2000	21.382,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Cadeira Longarina 4 Lugares Cromado Prata com Almofada **Marca:** nacional **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	2.499,0000	24.990,0000	
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2.500,0000	25.000,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me 13.588.040/0001-48	Sulamitas Nogueira (21) 98544-6774 jvrcomercio@hotmail.com	**Entrega:** 30 Dias **Frete:** cif	12/06/2024	21 ddl	0,0000
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 37.531.583/0001-97	CLEILTON VIANA (62) 3548-3048 granmedicacleilton@gmail.com	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	07/06/2024	21 ddl	2.000,0000
A Phd Hospitalar Móveis E Equipamentos Ltda 07.080.300/0001-77	Quirino Deusanete Reis (62) 3523-0300 markshould.brasil@gmail.com	**Entrega:** 25 Dias **Frete:** cif	07/06/2024	10 ddl	1.500,0000
Shammah Comercio de Materiais Eireli 29.089.460/0001-10	Giselly Paes (21) 3936-0850 gisellypaes@shammahcomercio.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	07/06/2024	30 ddl	1.000,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	07/06/2024	Ato/30 ddl	4.500,0000
PREMIATTA MOVEIS CORPORATIVOS E COFRES - EIRELI 14.416.296/0001-30	Jenniffer Cruz (11) 2218-0499 vendas@premiattamoveis.com.br	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	07/06/2024	21 ddl	800,0000
Obs.: foto em anexo					
Vinicius Rodrigues Da Silva Angotti 47.588.701/0001-57	Vinicius Angotti (11) 94570-7533 vinicius.angotti@gmail.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	07/06/2024	21 ddl	1.000,0000

Cotação 349406335 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/06/2024 às 14h35m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 349406335 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/06/2024 às 14h35m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:46:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.46.12
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   2.903.740-6

FAVORECIDO:  GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$                              15.640,00
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB:        B.976.A22.CCB.CE0.5A6
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200
CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 73

Emissão: 04/06/2024

LOCATÁRIA:
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP
CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :
LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP- CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

Item	Qtdd
Aparelho fixo de Raio-x	1
Aparelho móvel de Raio-X	1
Digitalizador de imagens - CR	1
Impressora	1
Nobreak	1
Sistema PAC's	*

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Reto 3. Dias Ass.:
Função: Sup. Radiologia Data: 05/06/24

Período de locação: 01/05/2024 a 31/05/2024

Valor Total da Fatura: R$ 15.640,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:04/06/2024	DATA DO VENCIMENTO:10/06/2024	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – MAIO/2024

Local de Instalação dos Equipamentos – Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA		
EQUIPAMENTOS E SISTEMAS EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	**QUANTIDADE**	**VALOR**
Raios-X Fixo	1	4000
Raios-X Móvel	1	3500
Digitalizador de Imagens (CR)	1	5000
Sistema PAC'S de captura, transmissão e armazenamento de imagens no servidor da contratante, com link via web para obtenção das imagens nas unidades de saúde.	1	1500
Impressora (pacote com até 1.000 impressões de Raios-X)	1	1500
Nobreak	1	140
TOTAL		**R$ 15.640,00**

Sorocaba, 04 de junho de 2024.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:46:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.46.45
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA:      15.113-2

FAVORECIDO:  BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$                              3.782,81
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB:        8.1B4.1F3.DC4.123.6C1
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/05/2024,Valor Total: R $7.565,61, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.118
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.118
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0539 2775 5200 0187 5500 1000 0001 1815 9587 7594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240918398177 02/05/2024 15:58:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		14:58:03

FATURA/DUPLICATA

001	10/05/24	R$ 3.782,81	002	10/06/24	R$ 3.782,81		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.744,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	179,34	0,00	0,00	7.565,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1674	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1775	85 REPARO MVI 1416 REG PRESSAO DE METAL	84819090	0500	5405	UN	1,0	29,50	0,68	29,50	0,00	0,00	0
2003	ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23CM	96034010	0102	5102	UN	1,0	15,00	0,35	15,00	0,00	0,00	0
3729	BLOCO BAIANO 9X19X19	69041000	0500	5405	UN	800,0	1,45	26,86	1.160,00	0,00	0,00	0
3690	AREIA MEDIA METRO	25051000	0500	5405	MT	1,0	299,00	6,92	299,00	0,00	0,00	0
3727	AREIA FINA METRO	25051000	0500	5405	MT	1,0	299,00	6,92	299,00	0,00	0,00	0
3728	CIMENTO CPII VOTORAN 50KG	25051000	0500	5405	UN	7,0	45,00	7,29	315,00	0,00	0,00	0
2216	TANQUE PLAST ASTRA PRETO 47X43X27 22L	39221000	0500	5405	UN	1,0	78,50	1,82	78,50	0,00	0,00	0
409	COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	2,0	6,00	0,28	12,00	0,00	0,00	0
883	COT SOLD KRONA 3/4X90	39174090	0500	5405	UN	3,0	0,75	0,05	2,25	0,00	0,00	0
416	COT ESGOTO KRONA 50MMX90	39174090	0500	5405	UN	4,0	3,00	0,28	12,00	0,00	0,00	0
864	TUBO ESGOTO 50MM MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	8,5	9,00	1,77	76,50	0,00	0,00	0
686	ABRAC TIPO U 3/4 INCA	73269090	0500	5405	UN	1,0	1,00	0,02	1,00	0,00	0,00	0
769	DISJ STECK UNIPOLAR 25A	85362000	0500	5405	UN	4,0	15,50	1,44	62,00	0,00	0,00	0
839	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	62,0	0,25	0,36	15,50	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	112,0	0,10	0,26	11,20	0,00	0,00	0
31	CABO FLEX SIL 2,5MM AZUL	85161000	0500	5405	UN	2,0	225,00	10,42	450,00	0,00	0,00	0
34	CABO FLEX SIL 2,5MM MT CORES	85161000	0500	5405	MT	65,0	2,50	3,76	162,50	0,00	0,00	0
2826	UNIDUT CONICO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	24,0	3,50	1,95	84,00	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	4,0	11,50	1,07	46,00	0,00	0,00	0
2015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 CENTO	73181500	0102	5102	UN	1,0	14,50	0,34	14,50	0,00	0,00	0
1236	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X25 CENTO	73181500	0102	5102	UN	1,0	12,50	0,29	12,50	0,00	0,00	0
2022	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X50 UNI	73181500	0500	5405	UN	50,0	0,40	0,46	20,00	0,00	0,00	0
832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI	73181200	0102	5102	UN	50,0	0,10	0,12	5,00	0,00	0,00	0
3137	PONTEIRA P/PARAF PH02 50MM ANCORA	82079000	0500	5405	UN	2,0	6,00	0,28	12,00	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	20,0	0,30	0,14	6,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	30,0	0,10	0,07	3,00	0,00	0,00	0
3012	TAMPA P/CONDULETE 3 TECLAS DAISA 3/4	76169900	0102	5102	UN	23,0	6,50	3,46	149,50	0,00	0,00	0
2824	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	3,0	3,70	0,26	11,10	0,00	0,00	0
3736	ESM CORALIT ACET B.A BRA GL3,6	32091010	0500	5405	UN	5,0	215,00	24,89	1.075,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	03/05/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.118
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0539 2775 5200 0187 5500 1000 0001 1815 9587 7594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240918398177 02/05/2024 15:58:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3339	ROLO DE PINTURA INDUSTRIAL LA SINT 23CM	96034010	0102	5102	UN	2,0	17,00	0,79	34,00	0,00	0,00	0
3338	GARFO P/ROLO PINTURA GAIOLA ATLAS 23CM	73269090	0102	5102	UN	1,0	11,50	0,27	11,50	0,00	0,00	0
946	SILICONE BRANCO TEKBOND 280G	35061090	0102	5102	UN	2,0	27,50	1,27	55,00	0,00	0,00	0
2060	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25 S/P	72166190	0500	5405	UN	2,0	49,50	2,29	99,00	0,00	0,00	0
2781	1336 TOMADA PAD 2P+T 20A S/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	11,0	8,50	2,17	93,50	0,00	0,00	0
2827	UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	42,0	3,00	2,92	126,00	0,00	0,00	0
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	22,0	8,00	4,08	176,00	0,00	0,00	0
2849	ABRAC TIPO D C/CUNHA 3/4 AIEDEM	73269090	0500	5405	UN	22,0	1,50	0,76	33,00	0,00	0,00	0
29	CABO FLEX SIL 2,5MM PRETO	85161000	0500	5405	UN	1,0	225,00	5,21	225,00	0,00	0,00	0
32	CABO FLEX SIL 2,5MM VERDE	85161000	0500	5405	UN	1,0	225,00	5,21	225,00	0,00	0,00	0
3566	DISJ STECK BIPOLAR 25A	85362000	0500	5405	UN	2,0	57,50	2,66	115,00	0,00	0,00	0
1207	BARRAMENTO P/DISJ TRAMONTINA BIF P/12 DISJ	85444900	0500	5405	UN	1,0	43,00	1,00	43,00	0,00	0,00	0
3738	2335 TOMADA PAD VERMELHA 2P+T 20A S/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	11,0	9,50	2,42	104,50	0,00	0,00	0
3703	DISCO DIAMAN PORCELANATO W-MAX 105X20	68042119	0500	5405	UN	1,0	37,50	0,87	37,50	0,00	0,00	0
1290	BROCA WIDEA SDS UZZY 6 160MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	11,50	0,27	11,50	0,00	0,00	0
835	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X45 UNI	73181200	0102	5102	UN	50,0	0,25	0,29	12,50	0,00	0,00	0
3454	ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM UNI	83111000	0500	5405	UN	14,0	0,80	0,26	11,20	0,00	0,00	0
3393	DISCO FLAP THOMPSON 4,1/2" GRAO 120	68053020	0102	5102	UN	1,0	9,50	0,22	9,50	0,00	0,00	0
213	ALICATE BOMBA DAGUA 10" BRASFORT	82032010	0500	5405	UN	1,0	67,50	1,56	67,50	0,00	0,00	0
430	PLUG BRANCO KRONA 1/2"	39174090	0500	5405	UN	3,0	1,20	0,08	3,60	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	39209990	0500	5405	UN	1,0	16,00	0,37	16,00	0,00	0,00	0
3263	BROCA WIDEA SDS FORTOOLS 14 260MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	33,50	0,78	33,50	0,00	0,00	0
616	FITA CREPE 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,0	15,00	0,35	15,00	0,00	0,00	0
121	TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	9,50	0,22	9,50	0,00	0,00	0
122	TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	11,50	0,27	11,50	0,00	0,00	0
1997	ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS	96034010	0102	5102	UN	1,0	9,00	0,21	9,00	0,00	0,00	0
1845	SIFAO UNIVERSAL COPO	39174090	0500	5405	UN	1,0	12,50	0,29	12,50	0,00	0,00	0
544	0760 PLACA 4 X 2 CEGA FAME BLANC	39259090	0102	5102	UN	5,0	4,50	0,52	22,50	0,00	0,00	0
3739	1197- L TORNEIRA LINK LONGA CLINICA	84818019	0500	5405	UN	1,0	189,00	4,38	189,00	0,00	0,00	0
3301	SACO P/ENTULHO (ACUCAR)	63053390	0102	5102	UN	10,0	2,00	0,46	20,00	0,00	0,00	0
2888	TRENA EMBORR EDA LARANJA 10MTS	90178010	0500	5405	UN	1,0	39,50	0,91	39,50	0,00	0,00	0
3499	ENXADA C/CABO LARGA 2,5 RAMADA	82013000	0500	5405	UN	1,0	65,00	1,51	65,00	0,00	0,00	0
436	TEE AZUL C/BUCHA DE LAT KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	0,0	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
419	LUVA AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,16	7,00	0,00	0,00	0
423	LUVA ESGOTO KRONA 50MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	4,50	0,10	4,50	0,00	0,00	0
408	CAPS SOLD KRONA 3/4	39174090	0500	5405	UN	1,0	2,00	0,05	2,00	0,00	0,00	0
1688	TEE RRR BRANCO KRONA 3/4	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,17	7,50	0,00	0,00	0
429	NIPLE BRANCO KRONA 3/4"	39174090	0500	5405	UN	1,0	2,00	0,05	2,00	0,00	0,00	0
1317	BUCHA RED KRONA 3/4X1/2 BRANCA	39174090	0500	5405	UN	1,0	2,50	0,06	2,50	0,00	0,00	0
401	ADAPTAD SOLD KRONA 3/4"	39174090	0500	5405	UN	1,0	1,20	0,03	1,20	0,00	0,00	0
1726	EUC MASSA CORRIDA PVA BALDE (25 KGS)	32141020	0102	5102	UN	1,0	79,00	1,83	79,00	0,00	0,00	0
111	ESPATULA DE ACO REFOR 10CM ATLAS	82055900	0500	5405	UN	1,0	19,00	0,44	19,00	0,00	0,00	0
3741	ESM CORALIT ACET B.A BRA 1/4	32091010	0500	5405	UN	1,0	65,00	1,51	65,00	0,00	0,00	0
855	TUBO MARROM 3/4 BARRA 6MT LUPERPLAS	39172300	0102	5102	UN	1,0	22,50	0,52	22,50	0,00	0,00	0
3385	SOQUETE P/FLUORESCENTE REDY ENG.RAP.S/PARAF.127	85366100	0500	5405	UN	8,0	3,70	0,69	29,60	0,00	0,00	0
1590	SODA CAUSTICA LINHAL ESCAMAS 500GR	28151100	0102	5102	UN	1,0	18,50	0,43	18,50	0,00	0,00	0
388	RALO SIFONADO QUADRADO BRANC ASTRA R11	39174090	0500	5405	UN	1,0	18,50	0,43	18,50	0,00	0,00	0
439	TEE ESGOTO KRONA 50MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	8,50	0,20	8,50	0,00	0,00	0
875	BUCHA RED ESGOTO LONGA KRONA 50MMX40MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	3,50	0,08	3,50	0,00	0,00	0
3612	1049 GRELHA INOX QUAD ABRE FECHA 4 JD	73259910	0500	5405	UN	1,0	11,00	0,25	11,00	0,00	0,00	0
1319	PONTEIRA P/PARAF DUPLA PHS PH2 100MM MELFI	82079000	0500	5405	UN	1,0	9,00	0,21	9,00	0,00	0,00	0
2324	BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX	39269090	0500	5405	UN	10,0	0,70	0,16	7,00	0,00	0,00	0
837	PARAF PHILLIPS CHATA 4,5X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,25	0,06	2,50	0,00	0,00	0
2052	ESPUMA EXPANSIVA SOUDAL	32141010	0102	5102	UN	1,0	25,00	0,58	25,00	0,00	0,00	0
1689	DOBRAD SILVANA POLIDO 4	83021000	0500	5405	UN	2,0	5,50	0,25	11,00	0,00	0,00	0
3785	ELETRODO AWS INOX 2,50 FINO UNI	83111000	0500	5405	UN	5,0	4,50	0,52	22,50	0,00	0,00	0
3439	FITA DUPLA FACE UNIPEGA FIXA FORTE 12MMX2M	35061090	0102	5102	UN	2,0	10,50	0,49	21,00	0,00	0,00	0
2253	LAMINA ESTILETE BRASFORT 18MM C/10	82119400	0500	5405	UN	1,0	9,00	0,21	9,00	0,00	0,00	0
1292	BROCA WIDEA SDS UZZY 10 160MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	16,50	0,38	16,50	0,00	0,00	0
3790	MANG DE CHUVEIRINHO	39173900	0500	5405	MT	3,5	3,50	0,28	12,25	0,00	0,00	0
811	REBITE FIX ALL REPUXO 322 UNI	83082000	0102	5102	UN	12,0	0,20	0,06	2,40	0,00	0,00	0
1533	PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM	83024100	0500	5405	UN	6,0	3,75	0,52	22,50	0,00	0,00	0
773	ABRAC P/LAMP.FLUOR 20/40W	73269090	0500	5405	UN	2,0	1,50	0,07	3,00	0,00	0,00	0
3049	TORN P/LAVAT PLAST BRANCA JAPI	84818019	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,45	19,50	0,00	0,00	0
143	REBITADOR 4 BICOS BRASFORT	82032010	0500	5405	UN	1,0	45,00	1,04	45,00	0,00	0,00	0
1007	CONEC EM BARRA PVC 10MM BARRA 12POLOS	85369090	0500	5405	UN	1,0	14,50	0,34	14,50	0,00	0,00	0
1048	DUCHA 220V HYDRA GORDUCHA 3 TEMP 5400W	85161000	0500	5405	UN	1,0	57,50	1,33	57,50	0,00	0,00	0
393	ASSENTO SOFT ASTRA BRANCO	39222000	0500	5405	UN	2,0	42,50	1,97	85,00	0,00	0,00	0
414	COT ESGOTO KRONA 100MMX45	39174090	0500	5405	UN	2,0	7,00	0,32	14,00	0,00	0,00	0
810	REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI	83082000	0102	5102	UN	20,0	0,30	0,14	6,00	0,00	0,00	0
861	TUBO ESGOTO 150MM BARRA 6MT LUPERPLAS	39172300	0102	5102	UN	1,0	219,00	5,07	219,00	0,00	0,00	0
818	PARAF AUTO BROCANTE SEXT 12X1 UNI	73181400	0500	5405	UN	15,0	0,60	0,21	9,00	0,00	0,00	0
464	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3.5MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	9,50	0,22	9,50	0,00	0,00	0
762	DISJ STECK BIPOLAR 32A	85362000	0500	5405	UN	1,0	55,00	1,27	55,00	0,00	0,00	0
2234	PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X30 UNI	73181200	0102	5102	UN	13,0	0,35	0,11	4,55	0,00	0,00	0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.118
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0539 2775 5200 0187 5500 1000 0001 1815 9587 7594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240918398177 02/05/2024 15:58:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1951	SOLDA BEST TUBO 25GR. 4,0MM	80030000	0102	5102	UN	1,0	39,50	0,91	39,50	0,00	0,00	0
3489	MANG CRISTAL MONTEREY 1/2X2,0 METRO	39173229	0102	5102	MT	1,0	7,50	0,17	7,50	0,00	0,00	0
3807	VELA FILTRO FRQ600 C+3 PFN	69120000	0500	5405	UN	1,0	95,00	2,20	95,00	0,00	0,00	0
465	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	10,00	0,23	10,00	0,00	0,00	0
467	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	11,50	0,27	11,50	0,00	0,00	0
3349	FIO NYLON P/APAR GRAMA BRASFORT 3,0MMX10M	39169010	0102	5102	UN	1,0	15,00	0,35	15,00	0,00	0,00	0
905	TEE SOLD KRONA 3/4	39174090	0500	5405	UN	3,0	1,50	0,10	4,50	0,00	0,00	0
415	COT ESGOTO KRONA 40MMX90	39174090	0500	5405	UN	4,0	2,00	0,19	8,00	0,00	0,00	0
422	LUVA ESGOTO KRONA 40MM	39174090	0500	5405	UN	3,0	2,20	0,15	6,60	0,00	0,00	0
2677	LAMPADA LED ALTA POTENCIA 20W GALAXY	85395200	0500	5405	UN	1,0	15,00	0,35	15,00	0,00	0,00	0
1192	REGI ESF PVC SOLD KRONA 3/4	84818095	0500	5405	UN	1,0	8,50	0,20	8,50	0,00	0,00	0
3809	65-D TORNEIRA FILTRO BRANCA COM HASTE JD	84818019	0500	5405	UN	6,0	10,00	1,39	60,00	0,00	0,00	0
3801	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2X65MM	82079000	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,17	7,50	0,00	0,00	0
1663	GRAMPO P/TAP EDA 10MM CX C/1000	83052000	0102	5102	UN	1,0	8,50	0,20	8,50	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35061090	0102	5102	UN	1,0	45,00	1,04	45,00	0,00	0,00	0
2750	COLA TEKBOND 793 20GR	35061010	0102	5102	UN	1,0	15,00	0,35	15,00	0,00	0,00	0
1537	TORN JARDIM PVC PRETA HERC	84818099	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,13	7,50	0,00	0,00	0

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:47:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.47.21
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      19.245-7

FAVORECIDO:  CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$                              6.293,51
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB:        1.EB4.CE0.6A3.C9B.22C
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.401/NFE	29/05/2024 13:24:46	535DB88119AEC2401F41	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/04/2024 AO DIA 25/05/2024- SERV -ESPORÁDICO -CARRO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /06/2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.293,51

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	6.293,51	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	188,80		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/06/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5.401/NFE
Emissão 29/05/2024 13:24:46
Código de verificação 535DB88119AEC2401F41

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL MAIO 2024
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/4	119332	16:18	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL CAMPO LIMPO (ENTREGAR E RETIRAR)/ 3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
26/4	**119343**	**21:09**	1° ESTR. DO M'BOI MIRIM, 5203 - JD ANGELA (RETIRAR(/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 290,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	NT
26/4	119938	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
29/4	119939	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
29/4	119342	09:41	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
29/4	**119378**	**21:14**	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	PASSEIO	ALMOXARIFADO	NT
2/5	119420	15:36	1° UPA CAMPO LIMPO (RETIRADA)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 290,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
3/5	119455	11:00	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
3/5	119941	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
6/5	119942	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
7/5	119526	14:50	1° HOSPITAL GERAL ITAPECERICA DA SERRA (RETIRAR)/2° OS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
8/5	119562	**15:15**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° FORUM TABOÃO DA SERRA/3° PS ANTENA	R$ 154,61	AGDA/ADRIA	FIORINO	ALMOXARIFADO	
8/5	119943	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
9/5	**119597**	**19:18**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° UPA AKIRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	NT
10/5	119944	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
13/5	119661	14:29	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2°FORUM TABOÃO DA SERRA (ENTREGAR)	R$ 154,61	ADRIANA	FIORINO	RH	
13/5	119945	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
14/5	**119715**	**21:14**	1° UPA AKIRA(RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	MICHELLE	FIORINO	Same	NT
15/5	119721	13:40	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
15/5	119946	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
16/5	**119872**	**19:53**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA DA SERRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	NT
17/5	119788	12:36	1° OS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL M'BOI MIRIM (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
17/5	119947	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
20/5	**119877**	**18:58**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL M'BOI MIRIM (ENTREGAR)/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	NT
20/5	119949	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
21/5	119883	12:45	1° UPA CAMPO LIMPO (RETIRADA)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
22/5	119950	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
24/5	120037	17:20	1° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	CELIA	FIORINO	TRANSPORTES	
24/5	119951	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	Same	
24/5	**120063**	**20:58**	1° PROTNTO SOCORRO -EMBU (RETIRAR)/2° ANTENA (ENTREGAR)	R$ 230,00	LANTÃO ADI	FIORINO	ALMOXARIFADO	NT
24/5	120037	17:20	1° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
				R$ 6.293,51				
			QUE DEUS ABENCOE					

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:47:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.47.43
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      19.245-7

FAVORECIDO:  CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$                                 529,68
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB:        5.6A2.BD0.CB2.93B.F92
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.402/NFE
Data e Hora de Emissão
29/05/2024 13:38:16
Código de Verificação
40C7ED8E0A485D7287A0
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/04/2024 AO DIA 22/05/2024 SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /06/2024

03/06/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 529,68

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	529,68	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	15,89		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/06/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5.402/NFE
Emissão 29/05/2024 13:38:16
Código de verificação 40C7ED8E0A485D7287A0

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	H.FINAL	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	H.PARADO	VALOR	SOLICITADE	SETOR	S/ FERIASDO
1/5	119400	16:58	19:10	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° UPA (ENTREGAR E RETIRAR)/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 56,70	3	2	1	R$ 56,70	JULIO	FARMACIA	FERIADO
2/5	119418	12:42	14:23	1°UPA AKIRA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 56,70	3	2	1	R$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
3/5	119432	09:08	12:10	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° PS PARQUE SÃO JORGE COTIA (ESP 1 HRS /3° ANTENA (ENTREGAR)	R$ 101,39	37,1	4,36	1	R$ 101,39	JULIO	FARMACIA	
3/5	119433	09:08	11:23	1°UPA AKIRA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 56,70	3	2	1	R$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
7/5	119512	08:55	11:23	1° CLINICA DTS R. PEDRO BORBA, 259 - JD MARIA ROSA (RETIRAR)/2° OS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 56,70	3	2	1	R$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
7/5	119527	14:53	16:23	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° PRONTO SOCORRO PARQUE SÃO JORGE/3° OS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 101,39	37,1	4,36	1	R$ 101,39	JULIO	FARMACIA	
11/5	119622	12:43	18:10	1° PSI (RETIRADA)/2° UPA AKIRA/3° OS ANTENA (RETORNO)	R$ 56,70	5	2	1	R$ 56,70	JULIO	FARMACIA	SABADO
11/5	119662	16:57	19:23	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° UPA (ENTREGAR)	R$ 56,70	3	2	1	R$ 56,70	JULIO	FARMACIA	SABADO
16/5	119658	17:30	18:23	º P.S ANTENA /2º AV. QUINZE DE NOVEMBRO, 570 ITAP DA SERRA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (RETIRAR	R$ 94,27	33,9	3,9	1	R$ 94,27	JULIO	FARMACIA	
17/5	119789	12:29	12:29	1°P.S ANTENA /2º AV. ELIAS YAZBEK, 1415 - VILA CERCADO GRANDE (RETIRAR)/3° PS ANTENA	R$ 56,70	19,5	2	1	R$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
								TOTAL	R$ 693,95			
				REF. AO CRÉDITO DA O.S LANÇADO 2 VEZES - O.S 119210 CREDITO REF AO MÊS PASSADO DE R$ 164,27					R$ 164,27			
				1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
				considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)				TOTAL	R$ 529,68			
				(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV)								

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:48:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.48.01
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078-9 - NACOES UNIDAS
CONTA:       3.054-7

FAVORECIDO:  ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC
CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061005
AUTENTICACAO SISBB:        2.160.822.58B.C06.FAF
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	55	**07/06/2024**

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON
Taboão da Serra - SP - Brasil - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA -SP. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.	10.000,00	10.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		10.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		10.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	**3,64** %	364,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: VYSJ-HYLX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Zakir Advogados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS

Zakir Sociedade Individual de Advocacia, CNPJ: 50.917.084/0001-09, com sede na Rua Antônio Alves nº 22-54, Vila Santa Tereza, Bauru/SP, CEP: 17.012-060.

Contratante:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil –
AHBBCNPJ 45.349.461/0001-02
Com sede na Rua Dr. Orlando Thiago Santos nº 50, Vila Williams, Garça/SP – CEP:17402-064.

Objeto:

Prestação de serviços de consultoria jurídica e assessoria em compliance, à disposição de forma remota e visita semanal na Unidade Mista de Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de Gestão S-467/2023.

Período contido no presente relatório: Janeiro/2024 a Junho/2024.

Valor Contratual Mensal: R$ 10.000,00 (dez mil reais)

BAURU/SP2024

Zakir Advogados

OBJETIVO DO RELATÓRIO

Este relatório tem como objetivo retratar os serviços prestados pela unidade de Taboão da Serra da AHBB no mês de janeiro, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação dasatividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogados trabalhistas, bem como as visitas no local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais.

A Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra tem se empenhado em garantir a conformidade legal e regulatória, bem como promover práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ: 50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com os padrõesambientais, sociais e de governança.

Coordenação Jurídica: Garantir a correta execução das atividades jurídicas trabalhistas,assegurando o cumprimento das legislações vigentes.

Fiscalização: Avaliar a eficácia e a eficiência dos profissionais no local, garantindo a qualidade dosserviços prestados.

Zakir Advogados

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2024, no período de 01/01/2024 a 30/06/2024, conforme objeto contratual relatado,foram executadas as atividades a seguir:

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impactoambiental
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramento e relatório de práticas de governança.
- Responsabilidade Social: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem-estar dosfuncionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e a integridade nasoperações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, comanálise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimento de Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviçosprestados

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.

- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.

MATERIAL DE APOIO

- Código Ética e Conduta da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de Gestão S-467/2023
- Lei Federal 9.637/1998
- Manual do Terceiro Setor, TCE-SP 2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade - CGU

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como,reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru/SP, 30 de julho de 2024.

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR
Zakir Sociedade Individual de Advocacia
CNPJ: 50.917.084/0001-09

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:48:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.48.26
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      19.245-7

FAVORECIDO:  CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$                              12.089,52
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061006
AUTENTICACAO SISBB:        2.BF9.D92.D26.885.2EF
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.398/NFE	28/05/2024 14:19:44	00BE48717BB4502131DE	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/04/2024 AO DIA 25/05/2024-SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 250,56

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /06/2024

Conferido da Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

03/06/2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.528,00

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	12.528,00	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	250,56		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
250,56	250,56					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL SETEMBRO 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	CHEGADA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
28/4	**119358**	**11:06**	13:53	1° PS ANTENA (RETIRADA)/ 2° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE: JOSE ALVES PEREIRA -	R$ 216,00	LETICIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
28/4	**119359**	**15:15**	17:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE: JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	LETICIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
1/5	**119401**	**15:38**	17:20	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE: ANTÔNIA DA SILVA PINHO -	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	FERIADO
1/5	**119402**	**21:35**	23:10	1° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE: ANTÔNIA DA SILVA PINHO)/2°PS ANTENA (RETIRAR)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FERIADO/NT
3/5	119461	15:59	17:10	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE GERALDO BORGES DE CARVALHO	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
3/5	119729	17:06	19:10	1° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE GERALDO BORGES DE CARVALHO FILHO)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
4/5	**119479**	**00:31**	01:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (PACIENTE GERALDO BORGES - ENTREGAR)	R$ 259,20	VALDEANE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
6/5	119493	14:48	16:23	1° PS ANTENA (RETIRAR)/HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE NILZA - ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
6/5	119499	17:00	18:53	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE NILZA - RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTOBIO	TRANSPORTES	
7/5	119533	16:34	17:23	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2°HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARINA CESÁRIO DA SILVA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
7/5	**119551**	**20:40**	22:00	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARINA CESÁRIO DA SILVA)/2° PS ANTENA (RETIRAR)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
8/5	119547	11:33	13:10	1° PS ANTENA (PACIENTE NATHALIA FIDELES BARBOSA - RETIRAR)/2° HOSPITAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	THAIS	CARRO BIO	TRANSPORTES	
8/5	119563	15:27	17:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE NATHALIA FIDELES BARBOSA -	R$ 108,00	THAIS	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119581	13:50	17:10	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE FRANCISCO DE ASSIS SOARES -	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119582	13:54	15:56	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELANDIA PEREIRA DOS SANTOS	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119727	14:30	16:53	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE FRANCISCO DE ASSIS SOARES - ENTREGAR)/2° PS ANTENA (	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119728	14:35	16:20	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTEJOSELÂNDIA PEREIRA DOS SANTOS COSTA - ENTREGAR)/2° PS	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
13/5	**119671**	**23:37**	01:15	1° PS ANTENA (PACIENTE JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
13/5	**119673**	**23:37**	01:23	1° PS ANTENA (PACIENTE JOSELÂNDIA PEDREIRA DOS SANTOS - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
13/5	**119674**	**22:15**	23:56	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA/2° PS ANTENA (PACIENTE JOSELÂNDIA PEDREIRA DOS SANTOS -	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
14/5	**119672**	**01:05**	02:45	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA/2° PS ANTENA (PACIENTE JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA -	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
15/5	119712	10:43	11:23	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE NADIR A. MACEDO)	R$ 108,00	FAGNO	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119713	10:50	11:40	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE ANTONIO DA SILVA PINHO)	R$ 108,00	FAGNO	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119714	11:00	12:10	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE BENEDITO CIPRIANO DA SILVA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119724	15:05	**16:23**	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELÂNDIA L. DOS SANTOS COSTA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119730	15:57	**16:43**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE CRISTINA PEREIRA SANTANA -	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119731	15:59	**17:10**	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELÂNDIA L. DOS SANTOS COSTA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119735	14:08	15:15	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE NADIR ALVES MACEDO -	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119737	14:00	**15:23**	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIA DA SILVA PINHO -	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119738	14:08	15:42	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTEBENEDITO CIPRIANO SILVA -	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	**119743**	**18:23**	**19:10**	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE CRISTINA PEREIRA SANTANA)/2° PS ANTENA (RETIRAR)	R$ 259,20	JULIANA	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
15/5	**119744**	**19:23**	20:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS)/2° PS ANTENA	R$ 259,20	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
16/5	119734	07:58	09:15	1° PS ANTENA (PACIENTE MARIA ADELINA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
16/5	119748	11:00	11:56	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (MARIA ADELINA - ENTREGAR)	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
16/5	119760	14:58	16:01	1° PS ANTENA (PACIENTE MARIA ADELINA - RETIRADA)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 216,00	ROSE	CARRO BIO	TRANSPORTES	
17/5	**119773**	**01:48**	02:53	1° PS ANTENA (PACIENTE JOÃO ANGELO DA CRUZ- RETIRADA)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
17/5	**119774**	**03:00**	04:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE JOÃO ANGELO DA CRUZ -	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
17/5	**119775**	**03:17**	**04:53**	1° PS ANTENA (PACIENTE MARIA MADALENA CORDEIRO- RETIRADA)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
17/5	**119776**	**04:08**	**05:28**	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTEMARIA MADALENA CORDEIRO -	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
18/5	**119846**	**12:30**	13:13	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA ODETE)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
18/5	**119847**	**15:50**	09:53	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA ODETE)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
18/5	**119834**	**08:55**	11:10	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTEBENEDITO CIPRIANO DA SILVA)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
19/5	**119835**	**09:30**	12:01	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE BENEDITO CIPRIANO DA SILVA)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS

19/5	**119836**	**12:01**	14:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE BENEDITO CIPRIANO DA SILVA)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
19/5	**119848**	**17:05**	19:23	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE LUCIMARA PEREIRA)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
20/5	**110849**	**01:00**	03:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE REYANE DOS SANTOS)/2° PS ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
20/5	**119850**	**00:55**	01:53	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE REYANE DOS SANTOS)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
20/5	119852	13:15	**15:15**	1° PS ANTENA (PACIENTE JOSÉ ANTONIO DA CUNHA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSAR	R$ 259,20	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
20/5	**119878**	**18:00**	**19:23**	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSÉ ANTONIO CUNHA)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
23/5	119957	06:30	**08:01**	1° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIO LUIZ DA SILVA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSAR (ENTREGAR)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
23/5	119969	10:04	12:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA/2° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIO LUIZ DA SILVA - ENTREGAR)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
24/5	**120047**	**20:18**	22:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE ANTONIO DA SILVA PINHO)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
24/5	**120048**	**20:18**	22:02	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE SERGIO CORREIA - RETIRAR))/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
24/5	119995	09:59	11:11	1° PS ANTENA (PACIENTE RUDES DE SOUSA LIMA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
24/5	120001	13:39	14:15	1° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIA DA SILVA PINHO- RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 216,00	LETICIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
24/5	120002	13:44	15:15	1° PS ANTENA (PACIENTE SERGIO CORREIA- RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
24/5	120003	13:44	16:10	1° PS ANTENA (PACIENTE JOSE REIS ANACLETO- RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
25/5	**120031**	**10:20**	11:00	1° PS ANTENA(RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSAR (PACIENTE ANTONIO SILVA PINHO - ENTREGAR)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
25/5	**120032**	**10:20**	12:10	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
25/5	**120033**	**13:27**	15:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
25/5	**120034**	**13:27**	15:45	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE ANTONIO DA SILVA PINHO)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
					R$ 12.528,00				

QUE DEUS ABENCOE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL SETEMBRO 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAÍDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/4	119332	16:18	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL CAMPO LIMPO (ENTREGAR E RETIRAR)/ 3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
26/4	**119343**	**21:09**	1° ESTR. DO M'BOI MIRIM, 5203 - JD ANGELA (RETIRAR(/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 290,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
26/4	119938	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
29/4	119939	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 216,00	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
29/4	119342	09:41	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
29/4	**119378**	**21:14**	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	PASSEIO	ALMOXARIFADO	**NT**
1/5	119940	**14:00**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	FERIADO
2/5	119420	15:36	1° UPA CAMPO LIMPO (RETIRADA)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 290,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
3/5	119455	11:00	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
3/5	119941	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
6/5	119942	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
7/5	119526	14:50	1° HOSPITAL GERAL ITAPECERICA DA SERRA (RETIRAR)/2° OS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
8/5	119562	**15:15**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° FORUM TABOÃO DA SERRA/3° PS ANTENA	R$ 154,61	AGDA/ADRIA	FIORINO	ALMOXARIFADO	
8/5	119943	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
9/5	**119597**	**19:18**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° UPA AKIRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
10/5	119944	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
13/5	119661	14:29	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2°FORUM TABOÃO DA SERRA (ENTREGAR)	R$ 154,61	ADRIANA	FIORINO	ALMOXARIFADO	
13/5	119945	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
14/5	**119715**	**21:14**	1° UPA AKIRA(RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
15/5	119721	13:40	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
15/5	119946	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
16/5	**119872**	**19:53**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA DA SERRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
17/5	119788	12:36	1° OS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL M'BOI MIRIM (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
17/5	119947	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
20/5	**119877**	**18:58**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL M'BOI MIRIM (ENTREGAR)/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	NT
20/5	119949	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
21/5	119883	12:45	1° UPA CAMPO LIMPO (RETIRADA)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
22/5	119950	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
24/5	120037	17:20	1° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	CELIA	FIORINO	TRANSPORTES	
24/5	119951	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
24/5	**120063**	**20:58**	1° PROTNTO SOCORRO -EMBU (RETIRAR)/2° ANTENA (ENTREGAR)	R$ 230,00	PLANTÃO ADI	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
24/5	120037	17:20	1° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
				R$ 8.016,83				
			QUE DEUS ABENÇOE					

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	H.FINAL	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	PARAD	VALOR	SOLICITADE	SETOR	S/ FERIASDO
1/5	119400	16:58	19:10	1° P.S ANTENA /2° QUINZE DE NOVEMBRO, 570 - ITAPECERICA/ 3° P.S ANTENA	MOTOBOY	33,9	3,9	1	R$ 94,27	JULIO CESAR	RANSPORTES	
2/5	119418	12:42	14:23	1° P.S ANTENA / 2° ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 - JD. HELENA / 3P.S ANTENA	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	LANTÃO ADN	RANSPORTES	
3/5	119432	09:08	12:10	1° P.S ANTENA / 2° AV. AMADOR AGUIAR, 1500 - SÃO PAULO VILA JAGUARA / 3°P.S ANTENA	MOTOBOY	83,1	9,77		R$ 184,77	ALEXSANDRO	RANSPORTES	
3/5	119433	09:08	11:23	1° P.S ANTENA / 2° PEDRO BORBA, 259 - JD. MARIA ROSACLÍNICA DST)/ 3° P.S ANTENA	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	RANSPORTES	
7/5	119512	08:55	11:23	1° (PRONTO SOCORRO INFANTIL) (FARMÁCIA)/ 2° P.S ANTENA (ENTREGA	MOTOBOY	2	2	1	R$ 56,70	MICHELLE	RANSPORTES	
7/5	119514	08:00	10:45	1° PEDRO BORBA, 259 - CLÍNICA DST (RETIRAR)/ 2° ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD (ENTREGAR)	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	RANSPORTES	
7/5	119527	14:53	16:23	GUES ALVES, 29 - JD. TRIANON (PRONTO SOCORRO INFANTIL) (FARMÁCIA)/ 2° ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 -	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	RANSPORTES	
11/5	119622	12:43	18:10	1°ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD/ 2° R. NEA, 1062 - ITAQUERA (GIW BRASI)	MOTOBOY	78,8	9,27		R$ 175,21	MANOEL	RANSPORTES	
11/5	119662	16:57	19:23	1°ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD/ 2° AV. ANILA, 45 - ITAPECERICA DA SERRA	MOTOBOY	33,9	3,9	1	R$ 94,27	ELAINE	RANSPORTES	
16/5	119658	17:30	18:23	M. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD/ 2° SECRETARIA DA SAÚDE/ 3° ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - J	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	ELAINE	RANSPORTES	
17/5	119789	12:29	12:29	Av. Elias Yazbek, 1415 - Vila Cercado Grande, Embu das Artes (-Retirar material no PS Central do Embu;)	MOTOBOY	19,4	2,2	1	R$ 62,03	JULIO CESAR	RANSPORTES	
								TOTAL	**R$ 950,75**			
				CREDITO REF AO MÊS PASSADO DE R$ 56,70					R$ 56,70			
				1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
				considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)				TOTAL	**R$ 894,05**			
				(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV)								

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:49:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.49.06
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA:         335-2

FAVORECIDO:  APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$                                906,00
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061007
AUTENTICACAO SISBB:        B.A74.0FE.967.342.86F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.068
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.021.068
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0210 6810 0030 4674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135241059276644 20/05/2024 17:26:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	20/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	20/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		17:26:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00021068 - Valor Original: R$ 906,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 906,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/06/2024
Valor	R$ 906,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,00	11,88	0,00	0,00	906,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	906,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2332	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER - LOTE 150224 VAL 02/29	30059090	060	5405	PCT	67,0000	6,0000	0,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE - LOTE 15A24 VAL 12/28	30051020	060	5405	CX	3,0000	69,0000	0,00	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3484	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 8,5X11,5CM - PROCARE - LOTE 15F21 VAL 05/26	30051020	000	5102	CX	3,0000	99,0000	0,00	297,00	297,00	11,88	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 347190156 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass.:
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 22/05/24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2024 17:26:31 - JACKELINE

RenaSoft Sistemas - (11)4013-8282

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 906,0000**	**↓33.42 % | R$ 454,7100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	804,0	0,5000	402,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.804.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra: ↑6.38% \| R$ 0,0300 | R$ 24,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,6900	207,0000
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$2,2861 \| Variação da Última Compra: ↓69.82% \| R$ 1,5961 | R$ 478,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 8,5X11,5CM	**Marca:** PHARMAPORE-PROCARE **Embalagem:** CX com 100	300,0	0,9900	297,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **456.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,4663**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	600,0	0,4700	282,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	600,0	0,4964	297,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	804,0	0,5000	402,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	600,0	0,7066	423,9600	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M. C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	600,0	0,7100	426,0000	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0010					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 12	600,0	0,7500	450,0000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,2861**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Angular Produtos Para Saúde Ltda-me**
Marca: **COPERTINA**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,2861**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,6900	207,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m.					
Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE I. V. 6X7CM - COPERTINA **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,6900	138,0000	
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	**Item:** CURATIVO PARA CATETER Pharmapore IVFS 6x7 (COD 60300263) **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** UNIDADE com 100	200,0	0,8000	160,0000	
W. J. Andrade Comercio De Artigos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** CURATIVO FILME ESTÉRIL 06CM X 07CM TRANSPARENTE **Marca:** VITAL DERME **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	0,9900	198,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CURATIVO TRANSPARENTE 06 X 07 M . EST (TEGADERME) **Marca:** VITALDERME **Embalagem:** CX/100 com 100	200,0	1,0800	216,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PHARMAPORE-PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**06/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0084**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 8,5X11,5CM **Marca:** PHARMAPORE-PROCARE **Embalagem:** CX com 100	300,0	0,9900	297,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m.					
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	**Item:** CURATIVO PHARMAPORE PU IV ORIG. FR. STYLE 8,5X11,5 (COD 60300256) **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,5500	310,0000	
W. J. Andrade Comercio De Artigos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE COPERTINA I.V. 8,5CM X 11,5CM - REF. COPEIV85115 **Marca:** CRAL **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	2,7300	546,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 72390-03 LEUKOMED I.V 8,5CM X 11,5CM (50) | ESSITY **Marca:** 72390-03 Leukomed I.V 8,5cm X 11,5CM (50) | ESSITY **Embalagem:** 1	200,0	5,5000	1.100,0000	
Comentário: 72390-03 Leukomed I.V 8,5cm X 11,5CM (50)					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** LEUKOMED I.V. FILM 8,5 X 11,5 CM. REF.: 72390-03 MARCA BSN MEDICAL/ESSITY FILME TRANSPARENTE FIXADOR DE CATETER **Marca:** BSN MEDICAL/ESSITY **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	6,8000	1.360,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:49:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.49.32
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA
CONTA:      15.404-0

FAVORECIDO:  SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$                              9.385,00
DEBITO EM: 10/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061008
AUTENTICACAO SISBB:        C.4CB.47F.E0B.230.F6D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**2927**
Data de Emissão	**05/06/2024**
Data e Hora da Competência	**05/06/2024 às 10:58:01**
Código de Verificação	0000-0000-1492

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	financeiro@sistemasalutem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	05/06/2024 **ás** 11:24:31	**Lote**	542426926
Número do RPS	0000-0000-1492	**Sequência**	1492

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.000,0000	1,00	0,00	0,00	10.000,00

Valor Total dos Serviços - R$10.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no S-467/2023 - TABOAO DA SERRA - UMTS.|Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao.|BANCO COOPERATIVA SICOOB|Agencia: 5032-6|Conta Corrente:
15.404-0|CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br|Ref. Mai/2024 - Vencto. 11/06/2024|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
65,00	300,00		150,00	100,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.000,00	0,00	615,00	400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

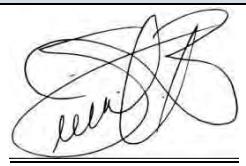
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2927** emitida em **05/06/2024** às **10:58:01** - Cód Verif **0000-0000-1492**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/06/2024 Valor Total R$ **10.000,00** Valor Líquido R$ **9.385,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇÕS PRESTADOS

Araçatuba, 05 de junho de 2024.

Cliente:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
Referência:	05/2024
Número do chamado:	01
Analista:	Ney Anderson
Nota Fiscal:	2927
Tipo de serviço:	Manutenção e Suporte

Item	**Atividades realizadas**
1	**Descrição**
	Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH.

Assinatura dos responsáveis	
 Ney Anderson	AHBB UMTS

Avenida Brasilia, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3036-8 - S PAULO JARDIM FRANCA
CONTA: 13.984-2

FAVORECIDO: SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITAL
CPF/CNPJ: 20.451.726/0001-58
VALOR: R$ 30.240,40
DEBITO EM: 10/06/2024

==========

DOCUMENTO: 061009
AUTENTICACAO SISBB: 2.FBC.56F.F23.EAB.9D1

RECEBEMOS DE SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000029956
_____/_____/_____	.....	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	30.240,40	Série 1
			DATA DA EMISSÃO	10/06/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA

AV: PROFESSOR MIGUEL FRANCHINI NETO 400 - LOTEAMENTO CITY JARAGUA
SAO PAULO - SP - 2998050

Fone: (11)2202-9000 Fax: (11)2202-9000
fiscal@salutemhospitalares.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000029956
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0620 4517 2600 0158 5500 1000 0299 5610 0009 7995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUCAO A PRAZO		135241226523893 10/06/24 11:44:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
137357793112		20.451.726/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70		10/06/2024 11:44
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD		*****		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**		**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO PAULO	(16)3374-8438	SP		06783230		10/06/2024 11:44:34

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
000029956	30.240,40	0,00	30.240,40

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	10/06/24	30.240,40		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30.240,40	5.443,27	0,00	0,00	0,00	30.240,40
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**30.240,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
CLIENTE IRA DEFINIR	1-Contrat. por conta do Destinatário		-		60.643.501/0001-18
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	SAO PAULO			SP	ISENTO

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES		10	822,000	822,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S-8800-C	CAMA FOWLER C ELEV 3 MAN CAB E PES GRADES INJETADA	94029020	000	5101	UN	10,0000	3.024,04	30.240,40	30240,40	5.443,27	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend. 1: 4 DAIANA CRISTINA VIEIRA NN.3208 NR. Dt.Ped.: 10/06/24 Obs.Ped.: END. DE ENTREGA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - CEP: 06.783-230 Referencia - Contrato de Gestao S-467/2023 - Recurso de investimento item 02 do oficio em anexo.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/06/24 11:44:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112947	CAMA HOSPITALAR MECÂNICAS CARGA 200KG REF: Cama Fowler c/ cabeceiras removíveis em PEAD (Polietileno de alta densidade) Manual 02 manivelas articuláveis - A Cabeceira e peseira são removíveis e fabricadas em polietileno de alta densidade. As Grades de proteção lateral são articuláveis em polietileno de alta densidade, com mecanismo de destravamento e movimentação no sentido lateral da cama, injetados em liga de magnésio e ABS, permitindo recolhimento para baixo do leito. -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Betamed - Soluções Hospitalares Ltda	**Item:** Cama Hospitalar Fawler com 2 Manivelas - 1,90 x 0,90m **Marca:** BETAMED **Embalagem:** Papelão reforçado com plástico bolha com 1	10,0	3.010,0000	30.100,0000	
Meta Moveis De Metais Industria E Comercio Ltda	**Item:** ND 1101 - CAMA MECANICA 2 MANIVELAS **Marca:** NICOVIDA MEDICAL CARE **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	3.650,0000	36.500,0000	
Comentário: https://metahospitalar.com.br/produto/cama-hospitalar-2-movimentos/					
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Cama Fowler **Marca:** Salutem **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3.750,0000	37.500,0000	
Destak Distribuidora De Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	**Item:** CAMA FAWLER **Marca:** MINAS INDUSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	4.000,0000	40.000,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** CAMA FAWLER CABECEIRA E PESEIRA INJETADA 2 MANIVELAS S-8834 SALUTEM **Marca:** SALUTEM **Embalagem:** PAPELÃO/PLASTICO com 1	10,0	4.500,0000	45.000,0000	
Primed Comércio E Representações	**Item:** CAMA FAWLER MECANICA **Marca:** D'AQUINO **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	4.600,0000	46.000,0000	
Délcio Móveis Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** D.686-C: CAMA HOSPITALAR **Marca:** DELCIO MÓVEIS HOSPITALARES **Embalagem:** PLASTICO BOLHA E PAPELÃO com 1	10,0	4.642,0000	46.420,0000	
Vinicius Rodrigues Da Silva Angotti	**Item:** Cama Hospitalar Dx3 Até 200kg **Marca:** Dellamed **Embalagem:** 1 com 1	10,0	5.350,0000	53.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A Phd Hospitalar Móveis E Equipamentos Ltda	**Item:** Cama fowler 3081-2 com 2 (duas) manivelas, com tratamento antiferrugem. **Marca:** MARKSHOULD **Embalagem:** 1 com 1	10,0	6.416,5300	64.165,3000	
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** cama hospitalar fowler mecânica **Marca:** Casa Medica **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	6.985,0000	69.850,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** CAMA FOWLER EXTRA LUXO PARA OBESOS DSM-010 ELX **Marca:** DESEMATEC **Embalagem:** CX com 1	10,0	7.100,0000	71.000,0000	

Cotação 348757484 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h16m

Orçamento

Orçamento Produtos Padrões

Orçamento: **7120** **Inclusão:** 04/06/24 **Previsão:** 04/06/24 **Validade:** 14/06/24

Cliente: 17085 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **IE:**
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 **Bairro:** JARDIM RECORD
Complemento: *****
Cidade: SAO PAULO - SP - 06783-230 **Fone:** (16) 3374-8438 **Fax:**
End.Cob.: **Bairro:**
Cid.Cob.: - -

S	Código	Qtde	UM	Descrição	Unit	%IPI	IPI	Vlr.Total
1	S-8800-C	10,00	UN	CAMA FOWLER C ELEV 3 MAN CAB E PES GRADES INJETADA	3.024,0400	0,00	0,00	30.240,40
	CFOP: 5.101	VENDAS DE PRODUCAO		C.F.: 94029020	ICMS: 18,00 %		30.240,40	5.443,27

Sub Total	30.240,40
Valor Desconto	0,00
Valor Frete	0,00
Valor Despesa	0,00
Total Geral	30.240,40

Cond. Pgto.: A VISTA **Banco:**

Frete: **Complemento:** **Transportadora:**

17085 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. Cliente

CPNJ/CPF

DAIANA CRISTINA VIEIRA
Ass. Repres./Vendedor

daiana.vieira@salutemhospitalares.com.br

SAO PAULO/SP,10 DE JUNHO DE 2024

Características dos produtos/Condições Gerais de Venda:

1- Orçamento sujeito a confirmação pela Vendedora quanto a concessão de crédito; .
2- Não serão aceitas devoluções após 30 dias a contar do recebimento da mercadoria, sem prévio entendimento com a área de vendas; .
3- Não recebemos devoluções de mercadoria com avaria na entrega sem comprovante da transportadora acusando a irregularidade, solicitamos conferência exata do material; .
4- A compradora suportará quaisquer modificações nas incidências tributárias que venham a ocorrer até a efetiva entrega; .
5- Para dirimir quaisquer questões advindas desta compra, as partes elegem o foro central da comarca de SAO PAULO-SP; .
6- Especificações técnicas: Poderão, a critério da empresa, sofrer mudanças sem prévio aviso.
7- Garantia de 12 meses para defeito de fabricação .

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191120856987479007926706640005197410000138240
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.010
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.382,40
VALOR COBRADO 1.382,40
==========
NR.AUTENTICACAO 9.256.C1C.237.800.0D0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001443134
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0548 7916 8500 0168 5500 3001 4431 3418 0112 7524

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240977378294 09/05/2024 20:05:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		09/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	09/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		20:01:00

FATURA

001 08/06/2024 1.382,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.382,40	248,83	0,00	0,00	1.382,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.382,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CAIXA(S)			124,200	115,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
006179	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) LOTE: 9009 DT VAL: 30/03/29	48191000	000	5102	UN	300,0000	4,608000000	1.382,40	1.382,40	248,83	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240977378294
ID 346179102 VOLUME(S): 0001448978/ **Cubagem: 1.04811 PV: 735649** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

Controle de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosario Ass:
Função: Aux. Farmácia Data: 10/05/24

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 735649

powered by TOTVS

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240548791685000168550030014431341801127524	ID110110352405487916850001685500300144313418011275240 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
48.791.685/0001-68	14/05/2024 às 17:19:12-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR CONTRATO GESTÃO S 467/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241012704350	14/05/2024 às 17:19:43-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.382,4000**	**↑4.73 % | R$ 62,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	**Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	300,0	4,6080	1.382,4000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$4,4000 | Variação da Última Compra: ↑4.73% | R$ 0,2080 | R$ 62,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2024 às 15h24m
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Cotação 346179102 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/05/2024 às 12h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,4000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **4,3904**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - DESCARBOX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **3,8432**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	4,4500	1.335,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	300,0	4,6080	1.382,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/05/2024 ás 15h24m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: .					
Alfalagos Ltda	**Item:** COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 13L ECO - - ALFALAGOS **Marca:** COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 13L ECO - - ALFALAGOS **Embalagem:** 1	300,0	4,8948	1.468,4400	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	300,0	4,9000	1.470,0000	
Comentário: CAIXA COLETORA PERF ECO 13L CX20UND Val MAIOR 12m					

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS - SAO PAULO/SP
Fone / Fax: (55)1133-4727 / (55)1140-8186
C.N.P.J.: 48.791.685/0001-68
I.Estadual: 109793403114

Carta de Correção

Série: 003

N.Fiscal: 001443134

Dt.Emissão: 09/05/2024

Tipo do evento	Data e hora	Protocolo
Carta de Correção NFe	14/05/2024 17:19:13	135241012704350

Identificação do destinatário
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DADOS DO EVENTO DA CARTA DE CORREÇÃO

Versão do evento	Id evento	Tipo do evento
1.00	ID110110352405487916850001685500300144313418011275240 1	110110

Identificação do ambiente	Código do órgão de recepção do evento	Chave de acesso da NF-e vinculada ao evento
1 - Produção	35 - SAO PAULO	35240548791685000168550030014431341801127524

Data e hora do recebimento do evento	Sequencial do evento	Versão do tipo do evento
2024-05-14T17:19:43-03:00	1	1.00

Versão do aplicativo que recebeu o evento	Código de status do registro do evento	Descrição literal do status de registro do evento
SP_EVENTOS_PL_100	135	Evento registrado e vinculado a NF-e

Descrição do evento
Carta de CorreÃ§Ã£o registrada

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR CONTRATO GESTÃO S 467/2023

Condições de uso
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399041535110000000200006801013197410000404524
BENEFICIARIO:
LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPIT
NOME FANTASIA:
LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARE
CNPJ: 47.291.404/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARE
CNPJ: 47.291.404/0001-45
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.011
DATA DE VENCIMENTO 08/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.045,24
VALOR COBRADO 4.045,24
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0B0.580.76D.EC5.E90
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE LVL COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000749 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

LVL COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Rua Coronel Francisco Amaro, 64, Centro
09.020-250 - Santo André - SP
Fone (11) 4475-4211 -
reginaldo@grupolvl.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000749
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0547 2914 0400 0145 5500 1000 0007 4917 0342 9104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135240975042305 09/05/2024 14:54:18
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
121521525117		47.291.404/0001-45

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		09/05/2024
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06.783-230	09/05/2024
Município		Fone/Fax	UF	Hora saída
Taboão da Serra			SP	14:54:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/05/2024	4.045,25	002	08/06/2024	4.045,24			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.490,49

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	600,00	0,00	8.090,49

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 3 - Transporte Próprio por conta do Remetente	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
Lvl765	Rebaixo para trilho de cortinas com 42cm - Cor Branco	76042920	0400	5.102	MT	60,00	20,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
Lvl737	Trilho Miniluxo em aluminio para cortinas divisorias, com pintura eletrostatica na cor branca, curvo	76042920	0400	5.102	MT	22,45	55,0000	1.234,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
LVL113	Cortina Divisoria em vinil hospitalar, com agentes bactericida, fungicida e retardante de chama - Cor Azul	63031200	0400	5.102	MT	26,94	149,0000	4.014,06	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
Lvl765	Rebaixo para trilho de cortinas com 42cm - Cor Branco	76042920	0400	5.102	MT	10,00	20,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
Lvl737	Trilho Miniluxo em aluminio para cortinas divisorias, com pintura eletrostatica na cor branca, curvo	76042920	0400	5.102	MT	3,60	55,0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
LVL113	Cortina Divisoria em vinil hospitalar, com agentes bactericida, fungicida e retardante de chama - Cor Azul	63031200	0400	5.102	MT	4,32	149,0000	643,68	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: Hotelaria Data: 13/05/24

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PPT: LVL7500H/24 UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA (EMERGENCIA E COLETA) CONTATO: ALEXSANDRO ALMEIDA / MARCIA TEL: (11) 3572-8740 / 3572-8739 / 96581-6976/94733-4979 CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE, PELO SIMPLES NACIONAL ; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	

09/05/2024 14:54:22

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 30/05/2024

Beneficiário
LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTD - 47.291.404/0001-45
CORONEL FRANCISCO AMARO, 64 - CENTRO - CEP: 09020-250 - SANTO ANDRE - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0577 / 000415511

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/05/2024	749A	DM	Não	09/05/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000000067

(=) Valor do Documento: 4.045,25

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 31/05/2024 R$ 404,52
JUROS DIARIO DE R$ 1,34

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.04153.51100.000002.00006.701015.3.97320000404525

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 30/05/2024

Beneficiário
LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTD - 47.291.404/0001-45
CORONEL FRANCISCO AMARO, 64 - CENTRO - CEP: 09020-250 - SANTO ANDRE - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0577 / 000415511

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/05/2024	749A	DM	Não	09/05/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000000067

(=) Valor do Documento: 4.045,25

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 31/05/2024 R$ 404,52
JUROS DIARIO DE R$ 1,34

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



Santander 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
08/06/2024

Beneficiário
LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTD - 47.291.404/0001-45
CORONEL FRANCISCO AMARO, 64 - CENTRO - CEP: 09020-250 - SANTO ANDRE - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0577 / 000415511

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/05/2024	749B	DM	Não	09/05/2024

Nosso Número
0000000000068

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
4.045,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 09/06/2024 R$ 404,52
JUROS DIARIO DE R$ 1,34

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | **03399.04153.51100.000002.00006.801013.1.97410000404524**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
08/06/2024

Beneficiário
LVL COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTD - 47.291.404/0001-45
CORONEL FRANCISCO AMARO, 64 - CENTRO - CEP: 09020-250 - SANTO ANDRE - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0577 / 000415511

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/05/2024	749B	DM	Não	09/05/2024

Nosso Número
0000000000068

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
4.045,24

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 09/06/2024 R$ 404,52
JUROS DIARIO DE R$ 1,34

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

GRUPO G9 BRASIL S/A - SOLUCOES ARQUITETONICAS CNPJ 05.035.511/0001-62 RUA ALEGRE, 947 – SANTA PAULA – SÃO CAETANO DO SUL - 09550250 (11) 3705-4315 / (11) 98366-5626 comercial@grupog9brasil.com.br	**PROPOSTA N° 00000114** DATA: 08/02/2024 REVISÃO: 0 VALIDADE: 15 DIAS VENDEDOR(A): Le cia

Dados Cliente	
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CNPJ:45.349.461/0017-70	
Contato: Alexsandro	**Tel/Cel:** (11) 96581-6976
Email: compras@taboao.ahbb.org.br	

Fornecimento

Setor: SALA DE COLETA

CÓDIGO	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
REBAIXO.MINILUXO.50CM	REBAIXO (TIRANTE) PARA TRILHO MINI LUXO COM 50CM	UN	8,00	R$ 42,59	R$ 340,72
TRILHO.MINILUXO.CURVO-CR	TRILHO MODELO MINI LUXO CURVO, EM ALUMÍNIO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM REBAIXO - COR BRANCO	M	3,80	R$ 97,31	R$ 369,78
CORTINA.TECIDO.TELA - 05	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR AZUL	M	4,56	R$ 168,79	R$ 769,68

Setor: SALA DE EMERGÊNCIA

CÓDIGO	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL

REBAIXO.MINILUXO.50CM	REBAIXO (TIRANTE) PARA TRILHO MINI LUXO COM 50CM	UN	10,00	R$ 42,59	R$ 425,90
TRILHO.MINILUXO.CURVO-CR	TRILHO MODELO MINI LUXO CURVO, EM ALUMÍNIO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM REBAIXO - COR BRANCO	M	4,60	R$ 97,31	R$ 447,63
CORTINA.TECIDO.TELA - 05	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR AZUL	M	5,52	R$ 168,79	R$ 931,72

Setor: SALA DE EMERGÊNCIA

CÓDIGO	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
REBAIXO.MINILUXO.50CM	REBAIXO (TIRANTE) PARA TRILHO MINI LUXO COM 50CM	UN	10,00	R$ 42,59	R$ 425,90
TRILHO.MINILUXO.CURVO-CR	TRILHO MODELO MINI LUXO CURVO, EM ALUMÍNIO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM REBAIXO - COR BRANCO	M	4,60	R$ 97,31	R$ 447,63
CORTINA.TECIDO.TELA - 05	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR AZUL	M	5,52	R$ 168,79	R$ 931,72

Setor: SALA DE EMERGÊNCIA

CÓDIGO	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
REBAIXO.MINILUXO.50CM	REBAIXO (TIRANTE) PARA TRILHO MINI LUXO COM 50CM	UN	10,00	R$ 42,59	R$ 425,90
TRILHO.MINILUXO.CURVO-CR	TRILHO MODELO MINI LUXO CURVO, EM ALUMÍNIO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM REBAIXO - COR BRANCO	M	4,60	R$ 97,31	R$ 447,63
CORTINA.TECIDO.TELA - 05	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR AZUL	M	5,52	R$ 168,79	R$ 931,72

Setor: SALA DE EMERGÊNCIA

CÓDIGO	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
REBAIXO.MINILUXO.50CM	REBAIXO (TIRANTE) PARA TRILHO MINI LUXO COM 50CM	UN	3,00	R$ 42,59	R$ 127,77
TRILHO.MINILUXO.CURVO-CR	TRILHO MODELO MINI LUXO CURVO, EM ALUMÍNIO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM REBAIXO - COR BRANCO	M	1,20	R$ 97,31	R$ 116,77
CORTINA.TECIDO.TELA - 05	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR AZUL	M	1,44	R$ 168,79	R$ 243,06

Setor: SALA DE EMERGÊNCIA

CÓDIGO	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
REBAIXO.MINILUXO.50CM	REBAIXO (TIRANTE) PARA TRILHO MINI LUXO COM 50CM	UN	10,00	R$ 42,59	R$ 425,90
TRILHO.MINILUXO.CURVO-CR	TRILHO MODELO MINI LUXO CURVO, EM ALUMÍNIO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM REBAIXO - COR BRANCO	M	4,70	R$ 97,31	R$ 457,36
CORTINA.TECIDO.TELA - 05	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR AZUL	M	5,64	R$ 168,79	R$ 951,98

Setor: SALA DE EMERGÊNCIA

CÓDIGO	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
REBAIXO.MINILUXO.50CM	REBAIXO (TIRANTE) PARA TRILHO MINI LUXO COM 50CM	UN	10,00	R$ 42,59	R$ 425,90
TRILHO.MINILUXO.CURVO-CR	TRILHO MODELO MINI LUXO CURVO, EM ALUMÍNIO COM PINTURA ELETROSTÁTICA, COM REBAIXO - COR BRANCO	M	4,70	R$ 97,31	R$ 457,36
CORTINA.TECIDO.TELA - 05	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR AZUL	M	5,64	R$ 168,79	R$ 951,98

SUBTOTAL: R$ 11.053,99
Desconto especial: R$ 0,00
Frete: R$ 300,00
Taxa de mobilização: 0,00
Resp. Instalação: Grupo G9
Data solicitada pelo cliente para entrega:
Data solicitada pelo cliente para instalação: EM ATÉ 15 DIAS ÚTEIS

TOTAL DA PROPOSTA: R$ 11.353,99

Informações Complementares
Cond. de pagamento: 30% SINAL E SALDO 21 DIAS
Forma de pagamento: BOLETO BANCÁRIO

TERMOS E CONDIÇÕES INFORMAÇÕES IMPORTANTES (LEIA COM ATENÇÃO):

O pedido acima aprovado deverá respeitar as condições aqui contempladas:

1. Deverão ser observadas e respeitadas TODAS as condições abordadas sobre a infraestrutura do local, **providenciando antes prestação de serviço de instalação, todas as necessidades e adequações tornando o ambiente apto para a segura e correta instalação** dos produtos e serviços contratados.

2. A não preparação do ambiente para que fique nas condições adequadas à instalação dos produtos relacionados a este pedido acarretará no adiamento da prestação do serviço devendo agendar uma nova data para a instalação, **ficando sujeita a cobrança adicional para o retorno da equipe.**

3. Uma vez agendada a instalação, deverá um representante da empresa contratante recepcionar, acompanhar a equipe até o local da prestação dos serviços, e disponibilizar toda a condição de infraestrutura necessária para a execução dos serviços.

4. Após a chegada da equipe, deverá o contratante atender a equipe em no máximo 30(trinta) minutos. **O não atendimento da contratante para o início dos serviços contratados, acarretará no cancelamento da visita, sujeitando-se ao agendamento de uma nova data e cobrança de valor adicional.**

5. É indispensável a presença de um responsável nomeado pela contratante para validação dos serviços prestados na conclusão da obra e assinatura do check-list. Na ausência desse representante será considerado válido o serviço ora executado sem nada reclamar em tempo algum.

6. Caso a contratante solicite a execução dos serviços em desacordo com o presente termo, este se responsabilizará por possíveis problemas que possam apresentar.

7. Não serão aceitas reclamações posteriores rela vas aos itens assinados pelo responsável.

8. Em caso de interrupção dos serviços por inicia va da contratante, haverá uma alteração no prazo de entrega e estará a empresa sujeita a custos adicionais para sua conclusão.

9. Em caso de alteração do Layout após a aprovação do orçamento, as devidas adequações estarão sujeitas a cobrança adicional, sendo ela cobrada juntamente com o valor ora contratado.

SOBRE A INFRAESTRUTURA DO LOCAL

1. Em caso de propostas que dependam da instalação do produto, deverá a contratante manter o ambiente livre de qualquer móvel ou equipamento que por ventura impeça a conclusão da instalação, sob pena de adiamento dos serviços e necessidade de agendar uma nova data, ficando sujeita a empresa a cobrança adicional.

2. Considerando possíveis riscos e visando a segurança do local, a contratada não realiza qualquer re rada de mobiliários, equipamentos, bem como a manipulação de pontos de energia, gás, redes hidráulicas entre outros.

3. É obrigatória e de responsabilidade da empresa contratante a entrega da planta hidráulica bem como do projeto e das instalações elétricas demarcado com os locais onde serão instalados os produtos.

4. Em casos de não possuir a contratante um projeto de arquitetura para o local de instalação, deverá providenciar um croqui para que sirva de orientação ao técnico no momento da instalação do produto.

5. Caso a contratante solicite que o serviço seja prestado sem os devidos documentos citados acima, a contratada não se responsabizará por nenhum dano elétrico, hidráulico, ou qualquer outro que venha a ocasionar prejuízos à contratante.

PARA CORTINA DIVISÓRIA DE LEITO

- Deverá a empresa contratante informar no momento da contratação o material que reveste paredes e tetos a fim de possibilitar a u lização de materiais para a correta fixação;
- A contratada não faz serviços de modificações de estrutura. Havendo necessidade de alteração no forro do local da instalação para que seja adequado à correta instalação, desvio de luminárias ou vigas, ou qualquer outras modificações necessárias. A contratante deverá providenciar antes do agendamento para instalação;
- Todas as alterações feitas posterior à medição do local e fechamento do pedido, deverá ser comunicada à contatada.

PARA BATE MACA

- Em casos de instalação do BATE MACA em paredes de Drywall e gesso se faz necessário o reforço atrás das placas na altura do eixo, geralmente 83 cm do chão. O preparo desse reforço é de responsabilidade do cliente contratante.

PARA LINHA DE CORTINA ROLO

- Para caso de instalação no formato embu do deve-se medir o vão interno da Janela sendo altura e largura confirmando sempre se o vão está no esquadro;
- Para caso de vãos que se encontram fora de esquadro deverá ser u lizado a menor medida;
- Para caso de instalação sobreposta deve-se medir o vão interno da janela e sobre as medidas encontradas deverá acrescentar 20cm para que a cor na transpasse 10 cm de cada lado.
- Ficará a contratante obrigada a informar no momento da contratação a opção sobre qual lado será fixado o comando.

PARA APLICAÇÕES DE PLACAS DE PROTEÇÃO DE PAREDE

- Em caso de instalação de placas protetores de parede a contratante deverá deixar o ambiente completamente desobstruído;

- Fica ciente a contratante que o produto não poderá ser aplicado em paredes com **umidade ou vazamentos,** sejam eles internos ou externos;
- Em caso de paredes recém pintadas, **serão necessários 5 (cinco) dias após a pintura** para que sejam aplicados os produtos;
- Não é autorizado, em **hipótese alguma**, a aplicação do produto sobre papel de parede;
- É de **responsabilidade da contratante preparar a parede da instalação** com massa corrida acrílica de boa qualidade, aplicando seladora, com no mínimo uma demão de nta acrílica; - Fica ciente a contratante que paredes com irregularidades e/ou fora do esquadro poderão apresentar imperfeições visíveis nas placas no ato da aplicação;
- Fica ciente a contratante que as placas poderão sofrer cortes e emendas para a adequação na parede.

PRAZOS E AGENDAMENTO

1. Após a aprovação do pedido e estando o ambiente dentro das condições aqui estabelecidas, a prestação dos serviços será feita dentro do prazo acordado entre as partes, mediante comunicado com no mínimo 3 dias de antecedência.

2. O comunicado acima mencionado será feito através dos canais de comunicação whatsapp, ou e-mail.

3. Deverá a empresa contratante fornecer corretamente no momento da aprovação do pedido, opções de telefones (fixos e celulares), bem como o responsável para facilitar o contato de nossa equipe.

4. O pedido será faturado na data de entrega e instalação acordada entre as partes. Caso a instalação não ocorra no prazo acordado, por falta de agenda da contratante, atraso na obra, ou qualquer outro mo vo, a contratada realizará o faturamento do pedido, ficando à disposição para agendar ou reagendar uma data para instalação, sempre respeitando o tempo de 3 dias para o agendamento.

5. O período para execução do serviço de instalação é de segunda-feira à sexta-feira das 8h às 17h e o período de agendamento é dividido em turnos (matu no e vesper no), sem horários fixos.

6. Em caso de necessidade de atendimento aos finais de semana e feriados será cobrada taxa adicional.

7. As instalações de finais de semana terão que ser previamente informadas e previsto o prazo de instalação para essas datas.

GARANTIA DO SERVIÇO

A contratada disponibilizará à contratante uma apólice de seguro no ato da validação da ordem de compra que garantirá o cumprimento da entrega, bem como a data de entrega acordada.
O serviço de instalação tem garan a de 6 (seis) meses, contados a par r da emissão da nota fiscal. Em casos de defeito na instalação, será agendada uma visita técnica sem custo para avaliação do problema e o instalador credenciado, emi rá um relatório de avaliação com uma das possibilidades:
- Agendamento para correção do problema;
- Solicitação de peças e acessórios ao fabricante para a solução do problema. Após a chegada da peça, será agendada nova visita para realizar a troca da peça;
- Conforme o código de defesa do consumidor (CDC), o reparo pode ocorrer em até 30 dias corridos, contados a par r da data da visita;
- Importante: Se a avaliação técnica apontar que a falha foi causada por falta de manutenção preven va, será cobrado um valor para o conserto, que pode variar de acordo com o problema detectado pelo técnico credenciado; Após a visita técnica, se o instalador credenciado detectar que o problema foi causado por culpa exclusiva da contratante, será cobrada a taxa de deslocamento.

CONDIÇÕES GERAIS

1. Caso a Instalação não seja possível por atrasos na entrega do produto, a data do agendamento do serviço será renegociada sem ônus para ao cliente.

2. Se o cliente não puder cumprir a data, deve entrar em contato com a Contratada através dos canais de atendimento. Caso a Contratada tenha algum problema com a agenda, um consultor entrará em contato com o cliente através dos telefones informados no pedido.

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEF. DO BRASIL – 45.349.461/0017-70

A/C: ALEXSANDRO ORÇAMENTO N° 2024 – 106R1 12.03.24

VENDEDOR	PRODUTO	COR	PRAZO DE ENTREGA	PAGAMENTO	VALIDADE DA PROPOSTA
JULIANA	Trilhos e cortinas divisórias de leitos	Azul	A combinar	30 dias	30 DIAS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR MT	VALOR TOTAL
	Coleta		
01 unidade	Sala Coleta 01 trilho curvo 1,90 x 1,60 metros + cortinas divisórias de leito em vinil, antichamas, antiestático, antimicrobiano e antifúngico. Sem emendas, com tela superior colmeia em 100% poliéster, com ilhoses em latão cromado.	R$792,00	R$ 792,00
10 unidades	Rebaixo de trilhos (tirantes)	R$ 80,00	R$ 800,00
	Emergência		
03 unidades	03 trilhos curvos 2,50 x 1,80 metros + cortinas divisórias de leito em vinil, antichamas, antiestático, antimicrobiano e antifúngico. Sem emendas, com tela superior colmeia em 100% poliéster, com ilhoses em latão cromado.	R$ 1.056,00	R$ 3.168,00
02 unidades	02 trilhos curvos 1,90 x 2,50 metros + cortinas divisórias de leito em vinil, antichamas, antiestático, antimicrobiano e antifúngico. Sem emendas, com tela superior colmeia em 100% poliéster, com ilhoses em latão cromado.	R$1.078,00	R$ 2.156,00
60 unidades	Rebaixo de trilhos (tirantes)	R$ 80,00	R$ 4.800,00
		FRETE e instalação:	INCLUSO
		TOTAL:	R$ 11.716,00

* Prazo de entrega poderá sofrer alterações, caso não haja matéria-prima em estoque no fechamento do pedido.

SIMONI VANTINI SANTANA EPP
CNPJ 10.406.509/0001-92 I.E: 353.255.353.114
Tel.: (19) 3935-1905/3318-2950 – WhatsApp: (19) 98142-3847
Rua Alameda plutão 325 American Park – Indaiatuba/SP – CEP:13348-360
santanac@santanacortinas.com.br - www.santanacortinas.com.br

PANILHA DE COTAÇÃO PARA A INSTALAÇÃO DE CORTINAS DIVISORIA DE LEITOS NA SALA DA EMERGÊNCIA E NA SALA DE COLETA
UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - UMTS

REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

Posição	Descrição do Fornecedor	Descrição do Item	Qtde	Valor Total
1	**Grupo LVL Hospitalar** **CNPJ: 47.291.404/0001-45**	***Emergência** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,75ml) + Cortina (5,70ml)** **1 trilho reto de 2,30m + Cortina (2,76ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,70ml) + Cortina (5,64ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 3,60m (6,00ml) + Cortina (7,20ml)** **60 rebaixos de 42cm *Coleta 1 trilho curvo em "L" de 2,00m x 1,60m (3,60ml) + Cortina (4,32ml) 10 rebaixos de 42cm**	1	R$ 8.090,49
2	**LM BROTHERS**	***Emergência** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,75ml) + Cortina (5,70ml)** **1 trilho reto de 2,30m + Cortina (2,76ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,70ml) + Cortina (5,64ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 3,60m (6,00ml) + Cortina (7,20ml)** **60 rebaixos de 42cm *Coleta 1 trilho curvo em "L" de 2,00m x 1,60m (3,60ml) + Cortina (4,32ml) 10 rebaixos de 42cm**	1	R$ 9.054,67
3	**GRUPO G9 BRASIL S/A - SOLUCOES ARQUITETONICAS** **CNPJ 05.035.511/0001-62**	***Emergência** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,75ml) + Cortina (5,70ml)** **1 trilho reto de 2,30m + Cortina (2,76ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,70ml) + Cortina (5,64ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 3,60m (6,00ml) + Cortina (7,20ml)** **60 rebaixos de 42cm *Coleta 1 trilho curvo em "L" de 2,00m x 1,60m (3,60ml) + Cortina (4,32ml) 10 rebaixos de 42cm**	1	R$ 11.353,99
4	**SIMONI VANTINI SANTANA EPP** **CNPJ 10.406.509/0001-92**	***Emergência** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,75ml) + Cortina (5,70ml)** **1 trilho reto de 2,30m + Cortina (2,76ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 2,30m (4,70ml) + Cortina (5,64ml)** **1 trilho curvo em "L" de 2,40m x 3,60m (6,00ml) + Cortina (7,20ml)** **60 rebaixos de 42cm *Coleta 1 trilho curvo em "L" de 2,00m x 1,60m (3,60ml) + Cortina (4,32ml) 10 rebaixos de 42cm**	1	R$ 11.716,00

TOTAL GANHADOR	*EMPRESA GRUPO LVL HOSPITALAR - MENOR VALOR GLOBAL*	**R$ 8.090,49**

** Instalação de cortinas divisoria de leitos na emergência e na sala de coleta, dando mais privacidade para os pacientes*

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321109394601841
11/06/2024 09:51:04

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO ABC BRASIL S.A.
Código de barras	24690.00117 10502.944001 38073.460107 1 000071400
Documento	61.012
Data da arrecadação	10/06/2024
Valor documento	714,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	714,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe v4.0 - Ver. 1.10 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000545593
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5455 9312 5507 8464

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131245970258984 20/05/24 09:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	20/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	20/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		09:06:08

FATURA / DUPLICATA

001 10/06/2024 714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
714,00	85,68	0,00	0,00	714,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		575816	0,798 Kg	0,798 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01278100 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 24020639/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26 C/ 10 FR	0 30	6108 500	3 CV	238,000000	0,00% 0,00	714,00	714,00 714,00	0,00 0,00	85,68	0,00		12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 20/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
id 347188468 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr Ten. Jose Maria da Cunha, 862, Jd Trianon, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP
Pedido: 575816
Volume M3: 0.001901
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 42,84

RESERVADO AO FISCO

BANCO ABC BRASIL **246-0** **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 00019/19070022527590	N. DO DOCUMENTO 545593/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 00019/110/0380734601	VENCIMENTO 10/06/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 714,00

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

DATA DE PROCESSAMENTO
20/05/2024

BANCO ABC BRASIL **246-0**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO		NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
20/05/2024		545593/01	DM	N	20/05/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA / MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		110 R$			X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 10/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.

RECIBO DO PAGADOR

246-0 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	10/06/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	00019/19070022527590000
CART / NOSSO NÚMERO	00019/110/0380734601-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	714,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD SP
06783230 TABOAO DA SERRA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO ABC BRASIL **246-0** 24690.00117 10502.944001 38073.460107 1 97430000071400

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
20/05/2024		545593/01	DM	N	20/05/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA / MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		110 R$			X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 10/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.

VENCIMENTO	10/06/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	00019/19070022527590000
CART / NOSSO NÚMERO	00019/110/0380734601-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	714,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD SP
06783230 TABOAO DA SERRA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5740	Cloreto de Suxametônio 100mg Pó Liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BLAU**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **23,3600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **HPT - SUCCITRAT 100 MG PO INJ CX 10 FA CLOR DE SU - BLAUSIEGEL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **23,0950**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA F. NACIONAL S/A.**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **21,8200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) - CX COM 10UN **Marca:** BLAU - SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	30,0	23,8000	714,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m.					
Comentário: SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) CX COM 10UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SUXAMETONIO 100MG 10F/A IM/IV BLAU SUCCITRAT **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	20,0	24,8880	497,7600	
Comentário: SUXAMETONIO 100MG 10F/A IM/IV BLAU SUCCITRAT					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS **Marca:** UNIAO QUIMICA F. NACIONAL S/A. **Embalagem:** 1	20,0	25,0900	501,8000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** SUXAMETONIO 100MG PO (SUCCINIL COLIN) CX C/01 F/A - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Marca:** SUXAMETONIO 100MG PO (SUCCINIL COLIN) CX C/01 F/A - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	20,0	28,5000	570,0000	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 714,0000**	**↑1.88 % | R$ 13,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5740 - Cloreto de Suxametônio 100mg Pó Liofilizado	BLAU - SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) - CX COM 10UN	**Marca:** BLAU - SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	30,0	23,8000	714,0000

***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$23,3600 | Variação da Última Compra: ↑1.88% | R$ 0,4400 | R$ 13,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m

Cotação 347188468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h51m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571907402854915103950000597430000096255
BENEFICIARIO:
AMERICA NET S.A
NOME FANTASIA:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.013
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 962,55
VALOR COBRADO 962,55
==========
NR.AUTENTICACAO 5.839.40B.0D7.D37.34C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

R$ 962,55

VENCIMENTO
10/06/2024

EMISSÃO: 10/05/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet



- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 05/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917705

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1946650	R$ 962,55	R$ 0,00	008496064	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 962,55

TOTAL **R$ 962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/37a79d6a-35f6-41ef-a066-6593a032a200520400005303986580 2BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***63044F99

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090571907402854915103950000597430000096255

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/06/2024**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **11/05/2024**	Número do Documento **105917705**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109051907402**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **962,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Temos uma novidade pra você!

Chegou **AmericaBRB**, o banco digital exclusivo para clientes **Americanet**.

Conta Corrente fácil de abrir ainda mais fácil de usar

Cartão de Crédito sem complicação e sem anuidade

Saques e Transferências ilimitados



Descubra mais no site
americabrb.com.br

Baixe já o app e abra sua conta.

DISPONÍVEL NA App Store

DISPONÍVEL NO Google Play

america·BRB

O Banco Digital da Americanet

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 008496064 - SÉRIE: F01

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 10/05/2024
REFERÊNCIA: 05/2024
PERÍODO: 01/05/2024 A 31/05/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1946650	008496064	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	962,55
02	**TOTAL**						**R$**	**962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **AAA95CD1ABF9D060B52ADBDA5320C6A6**

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.
Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.

america•BRB

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191120938592754724132772120005197430000107600
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.014
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.076,00
VALOR COBRADO 1.076,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.59D.908.E30.7A7.9F5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.027.751 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Grupo JB tecidos — Original Têxtil

www.jbtecidos.com.br

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.751
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0509 5957 5700 0140 5500 1000 0277 5110 0456 7730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135241056445238 20/05/2024 13:05:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.312.790.113.		09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	20/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	21/MAIO/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra		SP		

FATURA

001	10/06/2024	1.076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.076,00	129,12	0,00	0,00	1.076,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes	Espumabraz		20,00	20,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
2004-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	40,0000	26,9000	1.076,00	1.076,00	129,12		12.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-347190156
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.

RESERVADO AO FISCO:

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ CRUZ Ass.:
Função:
Data: 21.05.24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHÃO CX DE OVO 1,90 X 0,80 x 0,04 VER OBSERVAÇÃO **Marca:** VER OBSERVAÇÃO **Embalagem:** PLASTICA com 10	30,0	23,4000	702,0000	
Comentário: Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm cada pacote com 10 unidades.					
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	40,0	26,9000	1.076,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ□O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	27,4000	822,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	30,0	33,9018	1.017,0540	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 80X188X4CM – COR BEGE – DENSIDADE 28 (ELS28) **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	39,9800	1.199,4000	
Pro Fix Produtos Medicos LTDA	**Item:** Colchão Caixa de Ovo medidas. D28 90X1.88X4CM ALT **Marca:** PAROPAS **Embalagem:** 1 com 1	30,0	40,0000	1.200,0000	

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 807,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.076,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	espuma perfilada	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	40,0	26,9000	1.076,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$26,9000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571906867854915103950000197430000060000
BENEFICIARIO:
AMERICA NET S.A
NOME FANTASIA:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.015
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.D9D.6BA.395.2D4.BD0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

R$ 600,00

VENCIMENTO
10/06/2024

EMISSÃO: 10/05/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet



- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 05/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915949

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1946590	R$ 600,00	R$ 0,00	008495369	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 600,00

TOTAL **R$ 600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/23f05fb9-99c3-4339-ba52-110816aca2f552040000530398658O2BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***63045B40

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090571906867854915103950000197430000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/06/2024**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **11/05/2024**	Número do Documento **105915949**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109051906867**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Temos uma novidade pra você!

Chegou **AmericaBRB**, o banco digital exclusivo para clientes **Americanet**.

Conta Corrente fácil de abrir ainda mais fácil de usar

Cartão de Crédito sem complicação e sem anuidade

Saques e Transferências ilimitados



Descubra mais no site
americabrb.com.br

Baixe já o app e abra sua conta.

DISPONÍVEL NA App Store

DISPONÍVEL NO Google Play

america·BRB

O Banco Digital da Americanet

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 008495369 - SÉRIE: F01

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 10/05/2024
REFERÊNCIA: 05/2024
PERÍODO: 01/05/2024 A 31/05/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	008495369	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	600,00
02	**TOTAL**						**R$**	**600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	600,00	108,00
PIS/COFINS	3,65 %	492,00	17,96

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **445D5992D1ED44EDEB4E5081215FEBC9**

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.
Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.

america•BRB

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191120939442272067521505050001197430000072240
BENEFICIARIO:
POLI TEX IND E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
POLI TEX IND E COMERCIO LTDA
CNPJ: 00.355.308/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
POLI TEX IND E COMERCIO LTDA
CNPJ: 00.355.308/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.016
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 722,40
VALOR COBRADO 722,40
==========
NR.AUTENTICACAO E.3D9.01F.CAE.827.7C6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NF-E INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 13/05/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL DA NOTA: 722,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 12935
SÉRIE: 02

POLITEX MEDICAL

POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
MOOCA
CEP: 03184-090 SAO PAULO - SP
FONE/FAX: (11) 2268-3265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº: 12935
SÉRIE: 02 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFe
3524.0500.3553.0800.0150.5500.2000.0129.3511.0005.4869

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS	135241000666924 13/05/2024 - 13:42:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	13/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	1196581-6976	SP		

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
012935E-A	10/06/2024	722,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	722,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FONTE: IBPT 183,85	722,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (CORREIOS)	3 PRÓPRIO REMETENTE				00355308000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
RUA VALENTIM MAGALHÃES,229	SAO PAULO	SP	0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	TOT APR TRIBUTOS
CS50MR20G	BIOGUT S 5-0 S 1/2 R 2,0-75CM - Lotes: 202307530 (Qt.: 120)	30061090	040	5102	UN	120,0000	6,020	722,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,85

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julia Assis Ass.: Julia
Função: Farma Data: 13/05/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO - 345813225 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Ordens de Compra: 42536 Pedidos: 44684	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56704	Catgut Simples 5-0 70cm Ag 2,20 (Gast) 1/2 Cir.Cil - PC125X -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **shalon**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **5,6340**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** BIOGUT S 5-0 S 1/2 R 2,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	120,0	6,0200	722,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 16h13m.

Cotação 345813225 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h57m

Politex Indústria E Comércio Ltda

00.355.308/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 722,4000**	**↑6.85 % | R$ 46,3200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56704 - Catgut Simples 5-0 70cm Ag 2,20 (Gast) 1/2 Cir.Cil - PC125X	BIOGUT S 5-0 S 1/2 R 2,0-75CM	**Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	120,0	6,0200	722,4000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$5,6340 | Variação da Última Compra: ↑6.85% | R$ 0,3860 | R$ 46,3200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 às 16h13m

Cotação 345813225 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h57m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160051013124681303690002897440000224700
BENEFICIARIO:
BANCO DAYCOVAL SA
NOME FANTASIA:
BANCO DAYCOVAL SA
CNPJ: 62.232.889/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
FOX IN E COM DE MAT MED E HSP
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.017
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.247,00
VALOR COBRADO 2.247,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.905.BAF.DC4.4C5.035
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.247,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 27.373
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 27.373
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0528 7910 1100 0156 5500 1000 0273 7310 6453 2145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135241068182228 - 21/05/2024 15:53:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	21/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	21/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		15:53:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/06/2024
Valor	R$ 2.247,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.247,00	404,46	0,00	0,00	0,00	14,61	2.247,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,41	2.247,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
18					89,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	1.498	1,50	2.247,00	2.247,00	404,46	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) nesta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ronaldo Ass.:
Aux. Farmácia Data: 22/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: VALIDADE: 05/2027 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, No 862 JD RECORD-TABOAO DA SERRA - CEP:06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 302,22 Federal e R$ 404,46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 2A4940 Pedido: 3445267011

RESERVADO AO FISCO

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 999,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.247,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.498,0	1,5000	2.247,0000

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.1498.00 | Preço R$1,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 344526701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1995.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2695.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC - TAM XG C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 80	1.500,0	1,0800	1.620,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.498,0	1,5000	2.247,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 7	1.500,0	1,5444	2.316,6000	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Cotação 344526701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h19m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790111059000000808750013313304497450000067050
BENEFICIARIO:
OCEAN LTDA
NOME FANTASIA:
OCEAN LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
BENEFICIARIO FINAL:
OCEAN LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.018
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 670,50
VALOR COBRADO 670,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3DF.776.3AE.BCF.01C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000084313 SÉRIE 1
17/05/2024		

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124
/130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000084313
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0510 3498 8500 0273 5500 1000 0843 1310 0620 4116

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135241021058559 15/05/2024 15:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		15/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 12/06/2024 670,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
670,50	120,68	0,00	0,00	670,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FUW8323	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
58.005.0005	PAPEL P/ E.C.G. DIXTAL EP-3 C/100 Fab.:25/04/2 4 Val.:25/04/28 Lote:03 56/24	48022090	000	5102	CX	12,0000	18,0500	216,60	216,60	38,98	0,00	18,00%	0,00%
05.001.0059	AVENTAL DESC. MANGA LON GA ESTERIL SMS CIRURGIC O XG Fab.:08/05/24 Val. :30/04/27 Lote:24D00004 62940	62101000	000	5102	UN	30,0000	15,1300	453,90	453,90	81,70	0,00	18,00%	0,00%

Comitê de Gestão Nº Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 15/05/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241021058559 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 95,34 (14.22%) Federal e R$: 107,69 (16.06%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 345813225.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22600/2023 NOSSO PV:080819	

powered by TOTVS

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000084313	12/06/2024

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000080850-7	R$		670,50	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista — Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.008087 50013.313304 4 97450000067050**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: **12/06/2024**

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/05/2024	000084313	DM	N	15/05/2024	09/00000080850-7

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			670,50

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 6,71 AO MÊS
APÓS 12/06/24 MULTA DE R$ 13,41.
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.
Não aceitamos depósito de boleto vencido.
Não concedemos prorrogação de vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista — FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

---

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/05/2024 08:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 42536 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:345813225 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/05/2024 às 8h57m	**07/05/2024 às 16h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113110	**Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,5260**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARTEE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,4897**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **F08089-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA STANDARD-POLAR FIX-UN C/ 20**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,9654**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** Avental descartavel manga longa GR30 pct c/10 **Marca:** Fortclean **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	1,3000	39,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PCT com 10	30,0	1,5214	45,6420	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** AVENTAL ESPECIAL MANGA LONGA DESCARTAVEL PCT/10 DESCARPACK - PCT C/ 10 - DESCARPACK **Marca:** AVENTAL ESPECIAL MANGA LONGA DESCARTAVEL PCT/10 DESCARPACK - PCT C/ 10 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	30,0	1,6089	48,2670	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	15,1300	453,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 16h13m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Ortomedical Comércio Atacadista De Materiais Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** 01 AVENTAL CIRÚRGICO ESTÉRIL DESCARTÁVEL TAMANHO XL E 02 TOALHAS **Marca:** Shanghai Mccan Co., Ltd **Embalagem:** Caixa com 40	30,0	23,9000	717,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G NEVE PT C/10 - CREMER S/A **Marca:** AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G NEVE PT C/10 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	30,0	337,5000	10.125,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TECNOPRINT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1470**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TECNOPRINT**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1470**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TECNOPRINT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1470**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL PARA ECG A4 DIXTAL **Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 100	1.200,0	0,1805	216,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/05/2024 ás 16h13m.					
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	**Item:** PAPEL ECG 216X280X1000 DIXTAL **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** UN com 100	1.200,0	0,2050	246,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel p/ ECG Dixtal **Marca:** Libema **Embalagem:** pacote com 1.000 folhas com 1000	1.200,0	0,2500	300,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** PAPEL ELETRO C/100 DIXTAL **Marca:** LIBEWA **Embalagem:** CX com 100	1.200,0	0,4900	588,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** PAPEL DE ECG P/ DIXTAL EP3/EP12 - 216X280X1000 FLS **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** CX com 1	1.200,0	1,0000	1.200,0000	

Cotação 345813225 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 8h57m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080528719058054870360002197450000051000
BENEFICIARIO:
PHOENIX COM ELETR EIRELI
NOME FANTASIA:
PHOENIX COM ELETR EIRELI
CNPJ: 43.480.573/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
PHOENIX COM ELETR EIRELI
CNPJ: 43.480.573/0001-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.019
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 510,00
VALOR COBRADO 510,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3C2.72F.4DD.D1A.1BB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.556
Série 001
Folha 1/1

PHOENIX COMERCIAL ELETRICA EIRELI

Rua Anhaia, 766
Bom Retiro - 01130-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 3352-7777
Email(s): adilson@phoenixel.com.br

CHAVE DE ACESSO
3524 0543 4805 7300 0172 5500 1000 0415 5610 0113 1096

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc. Adq. Terceiros	135241072998633 - 22/05/2024 08:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
110300578112		43.480.573/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06783-230	22/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	3572-8730		08:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	41556 - 001
Venc.	12/06/2024
Valor	R$ 510,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42	510,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,76	510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	03			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20245	LAMP LEDTUB T8 18W 6500K OUROLUX	85395200	060	5405	UN	75,00	6,8000	0,00	510,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR: EMERSON. Inf. Contribuinte: Voce pagou aproximadamente R$ 74,20 de tributos federais. R$ 91,80 de tributos estaduais. R$ 0,00 de tributos municipais. R$ 343,99 e o valor produtos/servicos desta Nota Fiscal sem os impostos. Fonte: IBPT/empresometr?com.br B391D4 PEDIDO 346723399-1CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023	

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09008 05287.190580 54870.360002 1 97450000051000
Valor: R$ 510,00

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05287.190580 54870.360002 1 97450000051000

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
PHOENIX COMERCIAL ELETRICA EIRELI		0585 / 48703-6	R$		109/00052871-4
Endereço do Beneficiário					
Rua Anhaia, 766 - SAO PAULO - SP					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
00041556-A	43480573000172	12/06/2024			510,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05287.190580 54870.360002 1 97450000051000

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú					12/06/2024
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
PHOENIX COMERCIAL ELETRICA EIRELI - CNPJ: 43.480.573/0001-72					0585 / 48703-6
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/05/2024	00041556-A	DM	N	22/05/2024	109/00052871-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R$			510,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862
Jardim Record TABOAO DA SERRA - SP - Cep: 06783230

45.349.461/0017-70

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

Phoenix Comercial Eletrica Eireli

43.480.573/0001-72

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 510,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113052 - Lâmpadas de Led tubular T8 20W temperatura 6500K bivolt 123x17x17,5cm	LAMPADA LED TUBULAR T8 6500K BRANCA FRIA 18W	**Marca:** OUROLUX **Embalagem:** CAIXA com 1	75,0	6,8000	510,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070010507000719974020000197450000187500
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.020
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.875,00
VALOR COBRADO 1.875,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.88C.778.B02.C93.933
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013891 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Manpu **MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA** AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP:06286-010 - OSASCO - SP TEL: (11)3656-3093	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000013891** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 0521 6845 4500 0134 5500 1000 0138 9119 6212 3846 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA REVENDEDORES ✓		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241078594044 22/05/2024 17:14:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120084646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70 ✓	22/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/06/2024	1.875,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898451141914	EMB C PP 33 BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK - D	82122010	040	5102	CX	10	187,50	0,00	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Julio Cesar Farma 22/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 453,00 Fed, 337,50 Est e 0,00 Mun R$ 790,50(42,16%) de tributos Fonte: IBPT/ [801EC4]PEDIDO: 344216737.2 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 - Endereco de Entrega:Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon -06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00105.070007 19974.020000 1 97450000187500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/06/2024**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 22/05/2024	Núm. do documento 13891		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2024	Nosso Número 157 / 00001050 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.875,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00105.070007 19974.020000 1 97450000187500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/06/2024**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 22/05/2024	Núm. do documento 13891		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2024	Nosso Número 157 / 00001050 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.875,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm -	Unidade	3600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.600,0	0,0079	28,4400	
Comentário: PLÁSTICO					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.600,0	1,1141	4.010,7600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3.600,0	1,2000	4.320,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** ISOPOR - BANDEJA 3 DIVISÓRIAS COM TAMPA **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.600,0	1,2100	4.356,0000	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** BANDEJA REFEIÇÃO BIODEGRADÁVEL C/ 3 DIVISORIAS MO100-3 C/ 100 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.600,0	1,2593	4.533,4800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	3.600,0	1,2600	4.536,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Descartável em PP 3 divisões - 880 ml **Marca:** Starpack **Embalagem:** caixa com 150	3.600,0	1,3000	4.680,0000	

Comentário: polipropileno c/ tampa freezer e micro-ondas

Cotação 344216737 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/04/2024 às 10h22m

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 876,3400**	**⬆2.63 % | R$ 22,4600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113657 - Espuma Higienizadora Princípio Ativo o Álcool Isopropílico 7% e o Cloreto de Benzalcônio 0,1%, Ação Bactericida que reduz em 99,999% - E-P500EH - Refil 500ml - TRILHA	ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E-P500EH	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	10,3500	621,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$10,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m					
112226 - Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos	BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS	**Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	12,0	10,1700	122,0400
***Referência:** 27/02/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$8,9900 \| Variação da Última Compra: ⬆13.13% \| R$ 1,1800 | R$ 14,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
113640 - Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml	BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	30,0	3,1100	93,3000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,9000 \| Variação da Última Compra: ⬆7.24% \| R$ 0,2100 | R$ 6,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA BRANCO 20X50 - GOLDENPLAST	**Marca:** GOLDENPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1000	1.000,0	0,0400	40,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0380 \| Variação da Última Compra: ⬆5.26% \| R$ 0,0020 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m					

Cotação 344216737 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/04/2024 às 10h22m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331116069611561
11/06/2024 16:11:07

```
11/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:17:29
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2024
NR. DOCUMENTO                557.646.000.000.448
VALOR TOTAL                           11.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIMED C R LTDA
AGENCIA: 7646-5          CONTA:            448-0
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.572.F5E.553.B8E.95E
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

PRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

RUA CONCEICAO, no 650, SALA B, CENTRO, 16210-000

BILAC, SP

Fone: (181) 8365-9164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

No: 000.000.741
SERIE: 000
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0637 1235 7500 0101 5500 0000 0007 4114 9414 7541

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda de producao do estab.	135241236340156 11/06/2024 10:20:44

INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
213021226112		37.123.575/0001-01

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DT. DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	11/06/2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DT. DA SAIDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, no 862,	JARDIM RECORD	06783-230	11/06/2024

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCR. ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	SP	( ) -	ISENTO	11:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 11/06/2024 11.400,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE/CONTA	CODIGO ANTT	PLACA/VEIC	UF	CNPJ / CPF
DAQUINO IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI	0-Emitente				08.839.778/0001-09

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA MARIA DA GRACA BOTINI TAVARES 385	BILAC	SP	213062224110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VL		0	136,000	136,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

COD.	DESCR.PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QD	VR.UNIT.	VR.TOTAL	VR.DESC.	BS.ICMS	VR.ICMS	IPI	%ICMS	%IPI	TRIB.
MD041C.7	CAMA FAWLER ELETRICA LUXO	94029020	0102	5101	UN	2,00	5.700,00	11.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAL RS0,00, ESTADUAL RS0,00, MUNICIPAL RS0,00 NOTA FISCAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO SUJEITO A RETENCAO DE TRIBUTOS, CONFORME ARTIGO 4 ITEM XI DA NR RFB N 1234/12. DADOS BANCARIOS PRIMED *** BANCO DO BRASIL AGENCIA: 7646-5 CC: 448-0 - BRADESCO AG:0028 CC 3149-6 *** SANTANDER - 033 AG: 0008 C/C: 0001301622414 * CHAVE PIX 37123575000101 FRETE CIF PAGAMENTO: A VISTA PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS APOS CONFIRMACAO DO PEDIDO PRAZO DE GARANTIA: 12 MESES VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS ** LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - ESTRADA TEN. JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM TRIANON N 862 - TABOAO DA SERRA/SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 RECURSO DE IVESTIMENTO ITEM 3 OFICIO EM ANEXO. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Powered by Forsoft - www.forsoft.com.br

RECEBEMOS DE PRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 11/06/2024 VALOR TOTAL: 11.400,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP

Data de Recebimento	Identificacao e Assinatura do Recebedor

NF-e

No: 000.000.741

SERIE: 000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112946	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG OBESO REF: Cama Fowler c/ cabeceiras removíveis em PEAD (Polietileno de alta densidade) Elétrica - BASE: Construída em tubos de aço carbono ; LEITO: Fabricado em tubos de aço retangulares revestidos em chapa de aço carbono; CABECEIRA E PESEIRA: Fabricadas em PEAD (polietileno de alta densidade), material que apresenta grande durabilidade e fácil limpeza; GRADES: Fabricadas em polietileno de alta densidade, com movimentos giratórios e retráteis para baixo do leito; MOVIMENTOS: cárdico, fowler, flexão, semi-fowler, sentado e trendelemburg, acionados através de dois atuadores lineares elétricos e controle manual com duas teclas; SISTEMA ELETRÔNICO: Bivolt (100-240v), lavável e com grau de proteção IPX4; RODÍZIOS: Quatro rodízios com 3”de diâmetro, sendo dois com freios em diagonal, os quais proporcionam baixo ruído no deslocamento e não danificam o piso; PINTURA: No processo, os produtos recebem tratamento químico antiferrugem e pintura eletrostática a pó. -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Primed Comércio E Representações	**Item:** CAMA FAWLER ELETRICA MOTOR DUPLO **Marca:** D'AQUINO **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	5.700,0000	11.400,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/06/2024 ás 10h3m.					
Vinicius Rodrigues Da Silva Angotti	**Item:** Cama Hospitalar Elétrica 5 Luxo Obeso Grade Deslizante **Marca:** Life Care **Embalagem:** 1 com 1	2,0	10.300,0000	20.600,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** CAMA ELEV CAB/PES/GRADE INJETADAS S-8097-C SALUTEM ELETRICA **Marca:** SALUTEM **Embalagem:** PLASTICO/PAPELÃO com 1	2,0	11.610,0000	23.220,0000	
Meta Moveis De Metais Industria E Comercio Ltda	**Item:** MT 165 - CAMA ELETRICA UTI EVOLUTIN CARE DIGITAL NAS GRADES, CPR MANUAL **Marca:** META MOVEIS DE METAIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** Plastico bolha com 2	2,0	12.630,0000	25.260,0000	

Primed Comércio E Representações

37.123.575/0001-01

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**30 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 11.400,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112946 - CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG OBESO REF: Cama Fowler c/ cabeceiras removíveis em PEAD (Polietileno de alta densidade) Elétrica - BASE: Construída em tubos de aço carbono ; LEITO: Fabricado em tubos de aço retangulares revestidos em chapa de aço carbono; CABECEIRA E PESEIRA: Fabricadas em PEAD (polietileno de alta densidade), material que apresenta grande durabilidade e fácil limpeza; GRADES: Fabricadas em polietileno de alta densidade, com movimentos giratórios e retráteis para baixo do leito; MOVIMENTOS: cárdico, fowler, flexão, semi-fowler, sentado e trendelemburg, acionados através de dois atuadores lineares elétricos e controle manual com duas teclas; SISTEMA ELETRÔNICO: Bivolt (100-240v), lavável e com grau de proteção IPX4; RODÍZIOS: Quatro rodízios com 3”de diâmetro, sendo dois com freios em diagonal, os quais proporcionam baixo ruído no deslocamento e não danificam o piso; PINTURA: No processo, os produtos recebem tratamento químico antiferrugem e pintura eletrostática a pó.	CAMA FAWLER ELETRICA MOTOR DUPLO	**Marca:** D'AQUINO **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	5.700,0000	11.400,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/06/2024 às 10h3m

Cotação 348757484 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h16m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381209143359541
12/06/2024 09:17:56

```
11/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:43:09
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2024
NR. DOCUMENTO                559.122.000.000.212
VALOR TOTAL                           33.300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7          CONTA:            212-7
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.564.BB4.7F9.720.4C0
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

559

Data e Hora da Emissão	09/06/2024 10:21:04	Competência	9/6/2024	Código de Verificação	3GE9LF2AE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	TABOAO DA SERRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.323.482/0001-60	Inscrição Municipal	93920	Município	SALTO - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA ANGÉLICA ,222 - JARDIM SÃO GABRIEL II CEP: 13327-545				
Complemento:	- SALA 3	Telefone:		e-mail:	jaderson23@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/05/2024 à 31/05/2024

Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	33.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	33.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	33.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	33.300,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.665,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

Barueri/SP, 09 de junho de 2024.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/05/2024 à 31/05/2024

Durante o mês de maio de 2024 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381209143359541
12/06/2024 09:18:17

```
11/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:43:09
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2024
NR. DOCUMENTO                559.122.000.000.212
VALOR TOTAL                           29.100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7          CONTA:            212-7
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.FE9.295.5F4.DB2.E99
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Fatura de Locação

080605

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 09/06/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: Est Tenente José Maria da Cunha, **Nº:** 862 **CEP:** 06.783.230

Complemento: **Bairro:** Jardim Record

Município: Taboão da Serra **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/05/2024 à 31/05/2024

Serviços de: Locação Computadores
90 Computadores.

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras
24 impressoras a laser.

Sistema de emissão de senhas
01 Sistema de senhas/Totem

Valor: R$ 29.100,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

G3332116008404421
21/06/2024 16:13:47

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/06/2024
Data para pagamento	11/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	4.448,27

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:13:51

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 11/06/2024 Valor R$ 4.448,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 167, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:13:51

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	17961102	099.535.558-42	55983-0	4.448,27

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.448,27

(quatro mil quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 11/06/2024 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADILSON FERREIRA DA SILVA	5392	052

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/06/2023 A 09/06/2024	13/06/2024 A 02/07/2024 = 20 Dias		03/07/2024 A 12/07/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.972,34
Média Horas:	782,43
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	397,17
TOTAL BASE CALCULO:	5.151,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.434,63	P
1/3 das Férias:	1.144,87	P
Abono de Férias:	1.717,31	P
1/3 do Abono de Férias:	572,44	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	459,94	D
Desconto do imposto de Renda:	38,25	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	1.922,79	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.869,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.420,98	D
TOTAL LIQUIDO:	4.448,27	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.448,27 (quatro mil quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/05/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ADILSON FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.448,27(quatro mil quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/06/2024
TABOAO DA SERRA

ADILSON FERREIRA DA SILVA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G338120914335954 1
12/06/2024 09:20:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.20.31
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      19.245-7

FAVORECIDO:  CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$                                187,92
DEBITO EM: 11/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB:        C.776.FEB.549.713.7BD
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.398/NFE	28/05/2024 14:19:44	00BE48717BB4502131DE	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/04/2024 AO DIA 25/05/2024-SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 250,56

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /06/2024

Conferido da Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

03/06/2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.528,00

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	12.528,00	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	250,56		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
250,56	250,56					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL SETEMBRO 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	CHEGADA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
28/4	119358	11:06	13:53	1° PS ANTENA (RETIRADA)/ 2° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE: JOSE ALVES PEREIRA -	R$ 216,00	LETICIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
28/4	119359	15:15	17:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE: JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	LETICIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
1/5	119401	15:38	17:20	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE: ANTÔNIA DA SILVA PINHO -	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	FERIADO
1/5	119402	21:35	23:10	1° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE: ANTÔNIA DA SILVA PINHO)/2°PS ANTENA (RETIRAR)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FERIADO/NT
3/5	119461	15:59	17:10	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE GERALDO BORGES DE CARVALHO	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
3/5	119729	17:06	19:10	1° HOSPITAL GERAL DO PIRAJUSSARA (PACIENTE GERALDO BORGES DE CARVALHO FILHO)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
4/5	119479	00:31	01:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (PACIENTE GERALDO BORGES - ENTREGAR)	R$ 259,20	VALDEANE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
6/5	119493	14:48	16:23	1° PS ANTENA (RETIRAR)/HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE NILZA - ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
6/5	119499	17:00	18:53	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE NILZA - RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTOBIO	TRANSPORTES	
7/5	119533	16:34	17:23	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2°HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARINA CESÁRIO DA SILVA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
7/5	119551	20:40	22:00	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARINA CESÁRIO DA SILVA)/2° PS ANTENA (RETIRAR)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
8/5	119547	11:33	13:10	1° PS ANTENA (PACIENTE NATHALIA FIDELES BARBOSA - RETIRAR)/2° HOSPITAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	THAIS	CARRO BIO	TRANSPORTES	
8/5	119563	15:27	17:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE NATHALIA FIDELES BARBOSA -	R$ 108,00	THAIS	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119581	13:50	17:10	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE FRANCISCO DE ASSIS SOARES -	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119582	13:54	15:56	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELANDIA PEREIRA DOS SANTOS	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119727	14:30	16:53	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE FRANCISCO DE ASSIS SOARES - ENTREGAR)/2° PS ANTENA (	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
9/5	119728	14:35	16:20	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTEJOSELÂNDIA PEREIRA DOS SANTOS COSTA - ENTREGAR)/2° PS	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
13/5	119671	23:37	01:15	1° PS ANTENA (PACIENTE JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
13/5	119673	23:37	01:23	1° PS ANTENA (PACIENTE JOSELÂNDIA PEDREIRA DOS SANTOS - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
13/5	119674	22:15	23:56	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA/2° PS ANTENA (PACIENTE JOSELÂNDIA PEDREIRA DOS SANTOS -	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
14/5	119672	01:05	02:45	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA/2° PS ANTENA (PACIENTE JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA -	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
15/5	119712	10:43	11:23	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE NADIR A. MACEDO)	R$ 108,00	FAGNO	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119713	10:50	11:40	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE ANTONIO DA SILVA PINHO)	R$ 108,00	FAGNO	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119714	11:00	12:10	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE BENEDITO CIPRIANO DA SILVA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119724	15:05	16:23	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELÂNDIA L. DOS SANTOS COSTA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119730	15:57	16:43	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE CRISTINA PEREIRA SANTANA -	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119731	15:59	17:10	1° PS ANTENA /2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELÂNDIA L. DOS SANTOS COSTA)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119735	14:08	15:15	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE NADIR ALVES MACEDO -	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119737	14:00	15:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIA DA SILVA PINHO -	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
15/5	119738	14:08	15:42	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTEBENEDITO CIPRIANO SILVA -	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	
15/5	119743	18:23	19:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE CRISTINA PEREIRA SANTANA)/2° PS ANTENA (RETIRAR)	R$ 259,20	JULIANA	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
15/5	119744	19:23	20:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS)/2° PS ANTENA	R$ 259,20	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
16/5	119734	07:58	09:15	1° PS ANTENA (PACIENTE MARIA ADELINA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
16/5	119748	11:00	11:56	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (MARIA ADELINA - ENTREGAR)	R$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
16/5	119760	14:58	16:01	1° PS ANTENA (PACIENTE MARIA ADELINA - RETIRADA)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 216,00	ROSE	CARRO BIO	TRANSPORTES	
17/5	119773	01:48	02:53	1° PS ANTENA (PACIENTE JOÃO ANGELO DA CRUZ- RETIRADA)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
17/5	119774	03:00	04:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTE JOÃO ANGELO DA CRUZ -	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
17/5	119775	03:17	04:53	1° PS ANTENA (PACIENTE MARIA MADALENA CORDEIRO- RETIRADA)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
17/5	119776	04:08	05:28	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (PACIENTEMARIA MADALENA CORDEIRO -	R$ 259,20	PLANTÃO GE	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
18/5	119846	12:30	13:13	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA ODETE)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
18/5	119847	15:50	09:53	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA ODETE)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
18/5	119834	08:55	11:10	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTEBENEDITO CIPRIANO DA SILVA)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
19/5	119835	09:30	12:01	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE BENEDITO CIPRIANO DA SILVA)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS

19/5	**119836**	**12:01**	14:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE BENEDITO CIPRIANO DA SILVA)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
19/5	**119848**	**17:05**	19:23	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE LUCIMARA PEREIRA)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
20/5	**110849**	**01:00**	03:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE REYANE DOS SANTOS)/2° PS ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
20/5	**119850**	**00:55**	01:53	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE REYANE DOS SANTOS)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
20/5	119852	13:15	**15:15**	1° PS ANTENA (PACIENTE JOSÉ ANTONIO DA CUNHA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSAR	R$ 259,20	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
20/5	**119878**	**18:00**	**19:23**	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE JOSÉ ANTONIO CUNHA)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
23/5	119957	06:30	**08:01**	1° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIO LUIZ DA SILVA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSAR (ENTREGAR)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
23/5	119969	10:04	12:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA/2° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIO LUIZ DA SILVA - ENTREGAR)	R$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	TRANSPORTES	
24/5	**120047**	**20:18**	22:23	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE ANTONIO DA SILVA PINHO)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
24/5	**120048**	**20:18**	22:02	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE SERGIO CORREIA - RETIRAR))/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
24/5	119995	09:59	11:11	1° PS ANTENA (PACIENTE RUDES DE SOUSA LIMA - RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
24/5	120001	13:39	14:15	1° PS ANTENA (PACIENTE ANTONIA DA SILVA PINHO- RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 216,00	LETICIA	CARRO BIO	TRANSPORTES	
24/5	120002	13:44	15:15	1° PS ANTENA (PACIENTE SERGIO CORREIA- RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
24/5	120003	13:44	16:10	1° PS ANTENA (PACIENTE JOSE REIS ANACLETO- RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (ENTREGAR)	R$ 108,00	CELIA	MOTO-BIO	TRANSPORTES	
25/5	**120031**	**10:20**	11:00	1° PS ANTENA(RETIRAR)/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSAR (PACIENTE ANTONIO SILVA PINHO - ENTREGAR)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
25/5	**120032**	**10:20**	12:10	1° PS ANTENA/2° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
25/5	**120033**	**13:27**	15:10	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS)/2° PS ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
25/5	**120034**	**13:27**	15:45	1° HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA (PACIENTE ANTONIO DA SILVA PINHO)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	TRANSPORTES	FDS
					R$ 12.528,00				

QUE DEUS ABENCOE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL SETEMBRO 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORÁTICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/4	119332	16:18	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL CAMPO LIMPO (ENTREGAR E RETIRAR)/ 3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
26/4	**119343**	**21:09**	1° ESTR. DO M'BOI MIRIM, 5203 - JD ANGELA (RETIRAR(/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 290,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
26/4	119938	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
29/4	119939	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 216,00	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES	
29/4	119342	09:41	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
29/4	**119378**	**21:14**	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	PASSEIO	ALMOXARIFADO	**NT**
1/5	**119940**	**14:00**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	**FERIADO**
2/5	119420	15:36	1° UPA CAMPO LIMPO (RETIRADA)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 290,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
3/5	119455	11:00	1° UPA AKIRA TADA (RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
3/5	119941	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
6/5	119942	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
7/5	119526	14:50	1° HOSPITAL GERAL ITAPECERICA DA SERRA (RETIRAR)/2° OS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
8/5	119562	**15:15**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° FORUM TABOÃO DA SERRA/3° PS ANTENA	R$ 154,61	AGDA/ADRIA	FIORINO	ALMOXARIFADO	
8/5	119943	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
9/5	**119597**	**19:18**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° UPA AKIRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
10/5	119944	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
13/5	119661	14:29	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2°FORUM TABOÃO DA SERRA (ENTREGAR)	R$ 154,61	ADRIANA	FIORINO	ALMOXARIFADO	
13/5	119945	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
14/5	**119715**	**21:14**	1° UPA AKIRA(RETIRAR)/ 2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 154,61	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
15/5	119721	13:40	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
15/5	119946	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
16/5	**119872**	**19:53**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA DA SERRA/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
17/5	119788	12:36	1° OS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL M'BOI MIRIM (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
17/5	119947	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
20/5	**119877**	**18:58**	1° PS ANTENA (RETIRAR)/2° HOSPITAL M'BOI MIRIM (ENTREGAR)/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	NT
20/5	119949	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
21/5	119883	12:45	1° UPA CAMPO LIMPO (RETIRADA)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	JULIO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
22/5	119950	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
24/5	120037	17:20	1° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	CELIA	FIORINO	TRANSPORTES	
24/5	119951	14:00	1° PS ANTENA (RETIRAR)/ 2° SECRETÁRIA DA SAÚDE/3° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 289,88	ROTATIVO	FIORINO	ALMOXARIFADO	
24/5	**120063**	**20:58**	1° PROTNTO SOCORRO -EMBU (RETIRAR)/2° ANTENA (ENTREGAR)	R$ 230,00	LANTÃO ADI	FIORINO	ALMOXARIFADO	**NT**
24/5	120037	17:20	1° HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA (RETIRAR)/2° PS ANTENA (ENTREGAR)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	ALMOXARIFADO	
				R$ 8.016,83				
			QUE DEUS ABENCOE					

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	H.FINAL	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	PARAD	VALOR	SOLICITADE	SETOR	S/ FERIASDO
1/5	119400	16:58	19:10	1° P.S ANTENA /2° QUINZE DE NOVEMBRO, 570 - ITAPECERICA/ 3° P.S ANTENA	MOTOBOY	33,9	3,9	1	R$ 94,27	JULIO CESAR	RANSPORTES	
2/5	119418	12:42	14:23	1° P.S ANTENA / 2° ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 - JD. HELENA / 3P.S ANTENA	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	LANTÃO ADN	RANSPORTES	
3/5	119432	09:08	12:10	1° P.S ANTENA / 2° AV. AMADOR AGUIAR, 1500 - SÃO PAULO VILA JAGUARA / 3°P.S ANTENA	MOTOBOY	83,1	9,77		R$ 184,77	ALEXSANDRO	RANSPORTES	
3/5	119433	09:08	11:23	1° P.S ANTENA / 2° PEDRO BORBA, 259 - JD. MARIA ROSACLÍNICA DST)/ 3° P.S ANTENA	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	RANSPORTES	
7/5	119512	08:55	11:23	1° (PRONTO SOCORRO INFANTIL) (FARMÁCIA)/ 2° P.S ANTENA (ENTREGA	MOTOBOY	2	2	1	R$ 56,70	MICHELLE	RANSPORTES	
7/5	119514	08:00	10:45	1° PEDRO BORBA, 259 - CLÍNICA DST (RETIRAR)/ 2° ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD (ENTREGAR)	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	RANSPORTES	
7/5	119527	14:53	16:23	GUES ALVES, 29 - JD. TRIANON (PRONTO SOCORRO INFANTIL) (FARMÁCIA)/ 2° ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 -	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	RANSPORTES	
11/5	119622	12:43	18:10	1°ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD/ 2° R. NEA, 1062 - ITAQUERA (GIW BRASI)	MOTOBOY	78,8	9,27		R$ 175,21	MANOEL	RANSPORTES	
11/5	119662	16:57	19:23	1°ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD/ 2° AV. ANILA, 45 - ITAPECERICA DA SERRA	MOTOBOY	33,9	3,9	1	R$ 94,27	ELAINE	RANSPORTES	
16/5	119658	17:30	18:23	M. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JD. RECORD/ 2° SECRETARIA DA SAÚDE/ 3° ESTR. TEM. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - J	MOTOBOY	3	2	1	R$ 56,70	ELAINE	RANSPORTES	
17/5	119789	12:29	12:29	Av. Elias Yazbek, 1415 - Vila Cercado Grande, Embu das Artes (-Retirar material no PS Central do Embu;)	MOTOBOY	19,4	2,2	1	R$ 62,03	JULIO CESAR	RANSPORTES	
								TOTAL	**R$ 950,75**			
				CREDITO REF AO MÊS PASSADO DE R$ 56,70					R$ 56,70			
				1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
				considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)				TOTAL	**R$ 894,05**			
				(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV)								

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381209143359541
12/06/2024 09:18:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.18.35
2700602700                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202406111351334282157 24
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0017-70
VALOR:                              R$11.762,48
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                      11/06/2024 - 11:17:55
COD PRODUTO: f064515cfc7548c39829b0ba66998bf9
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 11/06/2024 - 11:17:57
================================================
DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB:        1.315.A17.4EC.274.34E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas    nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124061013000061-6	10/06/2024 14:55

Pagar este documento até
11/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
11.762,48

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	932,04	10.830,44	0,00	11.762,48
Total Geral:		**0,00**	**932,04**	**10.830,44**	**0,00**	**11.762,48**

Data de geração da Guia: 10/06/2024 às 14:56:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20a08965395b47dc9e4041d04d3ed8b6520400005303986802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043E21

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20a08965395b47dc9e4041d04d3ed8b6

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 07/06/2024 07:41:35 017271

Nome:	**WILLIAM OLIVEIRA AMARAL**
PIS/PASEP/NIT:	**209.30825.24-6**
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02
Cód. Estab.:	09970526914936
Nº Conta FGTS:	00000159116
Data/Cód. Movimentação:	-
Taxa Juros:	3 %
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 5.661,51
SALDO:	**R$ 2.173,73**

Categoria: 01
Data Admissão: 16/01/2017
Data Opção: 16/01/2017
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 07/06/2024

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		2.553,10
07/12/2023	DEPOSITO NOVEMBRO/2023	713,55	3.266,65
10/12/2023	CREDITO DE JAM	8,27	3.274,92
13/12/2023	DEPOSITO EM ATRASO OUTUBRO/2023	76,78	3.351,70
13/12/2023	JAM RECOLHIDO PELA EMPRESA OUTUBRO/2023	0,24	3.351,94
05/01/2024	DEPOSITO DEZEMBRO/2023	707,02	4.058,96
10/01/2024	CREDITO DE JAM	10,58	4.069,54
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	389,00	4.458,54
10/02/2024	CREDITO DE JAM	13,60	4.472,14
07/03/2024	DEPOSITO FEVEREIRO/2024	385,46	4.857,60
10/03/2024	CREDITO DE JAM	11,38	4.868,98
01/04/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/00990	-3.043,96	1.825,02
01/04/2024	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/00990	-74,68	1.750,34
01/04/2024	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/00990	-341,28	1.409,06
10/04/2024	CREDITO DE JAM	3,94	1.413,00
10/04/2024	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01030	-3,94	1.409,06
21/04/2024	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,001024	1,44	1.410,50
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	1,44	1.411,94
19/04/2024	DEPOSITO MARCO/2024	383,61	1.795,55
21/05/2024	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,003491	6,26	1.801,81
20/05/2024	DEPOSITO ABRIL/2024	371,92	2.173,73

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311116009363201
11/06/2024 16:03:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.03.33
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA:         407-0

FAVORECIDO:  BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA
CPF/CNPJ: 52.817.673/0001-32
VALOR: R$                                525,00
DEBITO EM: 11/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB:        3.433.2FC.84C.078.B63
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
10.271/NFE	07/06/2024 16:01:06	ACED2851A58D484AAB2D	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

dude® COPIADORA 4701-5830

CNPJ : 52.817.673/0001-32 IE: 675.001.134.110 IM: 172
Razão Social: BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME
Endereço : Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239
Bairro : Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200
Municipio : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : dudecopiadora@uol.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239. Bairro: Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Referente a serviços prestados de:
- 02 LIVROS DE REGISTRO DE ÓBITO
- 01 LIVRO DE REGISTRO CENTRO OBSTÉTRICO

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Valor aproximado de impostos 17,63% = R$ 92,55

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que foram entregue (s) / prestado (s) de acordo com o Contrato / pedido (nº somente)
Nome: Elaine Ass.
Função: Data: 13/06/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 525,00

Código do Serviço: 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	525,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	10,50		

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de **BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/____ _____
Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 10.271/NFE
Emissão 07/06/2024 16:01:06
Código de verificação ACED2851A58D484AAB2D

ORÇAMENTO N° 343

Taboão da Serra, 04 de Junho de 2024.

Á AHBB

A/C Alex

***Ref.* ORÇAMENTO de Livros de Parto e de Óbito**

Conforme solicitado, segue orçamento abaixo:

- 01 LIVRO DE PARTO com 200 páginas, numerado do 1.701 á 1.900

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
200	Impressões PB, tam. A4, sulfite branco 90grs	R$ 0,80	R$ 160,00
01	Encadernação capa dura com gravação e espiral	R$ 60,00	R$ 60,00
-	Numeração - edição	R$ 25,00	R$ 25,00

TOTAL = R$ 245,00

- 02 LIVROS DE ÓBITO com 100 páginas cada (arquivo fornecido para impressão)

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
200	Impressões PB, tam. A4, sulfite branco 90grs	R$ 0,80	R$ 160,00
02	Encadernação capa dura com gravação e espiral	R$ 60,00	R$ 120,00

TOTAL = R$ 280,00

TOTAL GERAL = R$ 525,00

Prazo de Produção: 04 dias úteis
Forma de Pagamento: a vista em dinheiro, pix ou débito, com 50% de sinal no pedido
Validade da Proposta: 15 dias

No aguardo de sua resposta para execução do serviço, nos colocamos a disposição para eventuais duvidas.

Agradecemos,

Dudê Copiadora
Rafaella Matos
(11) 94628-2653

Bazar e Copiadora Dudê Ltda. – CNPJ: 52.817.673/0001-32
Av. Jovina de Carvalho Dau, 239 - Taboão da Serra – SP – CEP: 06754-200
Telefone: (11) 4701-5830 – Whatsapp: (11) 94628-2653
e-mail: dudecopiadora@uol.com.br

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070012775651839953390000497450000056000
BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.201
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 560,00
VALOR COBRADO 560,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3DE.853.54E.77E.A79
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/05/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 560,00		NF-e Nº 000.000.795 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.795** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3524 0526 2387 8500 0129 5500 0000 0007 9510 0008 1138 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo		135241119169912 28/05/2024 09:00:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
298494588116		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA - ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		09:00:55

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8143	560,00	0,00	560,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	12/06/2024	560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	20,00	15,50	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000004679	MARMITEX 200 C/50	39241000	0102	5102	UN	20,00	12,50	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farmc Data: 28/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 200,76 (35,85%). Fonte: IBPT.	

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 3482
28/05/2024 - 13:15

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
30		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	131,00	3.930,00
20		2000000008653	Marmitex 300 c/50	15,50	310,00
20		2000000004679	Marmitex 200 c/50	12,50	250,00
1		5558888	Colher sobremesa prafesta 20x50 cx c/1000	41,50	41,50

Total **R$ 4.531,50**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33814093541
14/06/2024 09:

```
13/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:06:58
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/06/2024
NR. DOCUMENTO                550.024.000.077.804
VALOR TOTAL                            2.407,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8          CONTA:         77.804-4
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.66E.F4C.FC0.AF5.0EF
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.407,02	NF-e 000252222 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.252.222
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2522 2212 9577 2853

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	131246013432357 - 13/06/2024 14:04:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	13/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	13/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número: 252222 Valor Original: 2.407,02 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.407,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.407,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.407,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ	0 - Rem.				19.451.038/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 040 KM 880, KM880	MATIAS BARBOSA	MG	408430290112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	87,600	87,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
206309	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS	30042029	0 41	6922	CP	500,0000	1,6541000	827,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195037	SORO GLICOSADO 5 250ML BOLSA - JP	30049099	0 41	6922	BS	350,0000	4,5142000	1.579,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/06/2024, Valor: 2.407,02 **BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1278 - Usuario: MA RIANNE DAV: 1349882 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.** **Cod Cliente 31614.**	

DAV - 1349882

Carta de Correção

Orgão	Versão
31 - MINAS GERAIS	1.00

Autor	Chave de acesso	Data evento
09182725000112	31-24/06-09.182.725/0001-12-55-001-000.252.222-129.577.2853	17/06/2024 00:00:00BRT

Tipo de evento	Sequencial do Evento	Versão do Evento
110110 - Carta de Correcao	1	

Detalhes do evento

Descrição	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS LEIA SE CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1º do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calcúlo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Imprimir

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 8.405,8915**	**↓ 19.22 % | R$ 1.999,4290**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO	**Marca:** CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO **Embalagem:** 50	1.500,0	3,7783	5.667,4500
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$4,1600 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.18% \| R$ 0,3817 | R$ 572,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque do produto					
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB	**Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB **Embalagem:** 490	490,0	1,9107	936,2430
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.490.00 | Preço R$2,6358 \| Variação da Última Compra: ↓ 27.51% \| R$ 0,7251 | R$ 355,2990 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66713 - DipiRONA sodica 500 mg/mL - 20 mL solucao	DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE	**Marca:** DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	2,6446	264,4600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1)	**Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1) **Embalagem:** 25	25,0	11,6667	291,6675
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$13,4513 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.27% \| R$ 1,7846 | R$ 44,6150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS	**Marca:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	160,0	0,5863	93,8080
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$0,6089 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.71% \| R$ 0,0226 | R$ 3,6160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO	**Marca:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO **Embalagem:** 120	120,0	1,1899	142,7880
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$1,8801 \| Variação da Última Compra: ↓ 36.71% \| R$ 0,6902 | R$ 82,8240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE	**Marca:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	50,0	17,1613	858,0650
***Referência:** 02/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$15,2000 \| Variação da Última Compra: ↑ 12.9% \| R$ 1,9613 | R$ 98,0650 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	Glicose 25% 10ml inj. PLast.SAMTEC	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** plastico com 1	350,0	0,4326	151,4100

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$3,4000 | Variação da Última Compra: ↓87.28% | R$ 2,9674 | R$ 1.038,5900
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**220.0**

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,6358**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **56.0**
Preço Unit.: **1,9393**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **112.0**
Preço Unit.: **2,0736**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB **Embalagem:** 490	490,0	1,9107	936,2430	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CLARITROMICINA (GEN) 500MG CPR - PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA (GEN) 500MG CPR - PHARLAB **Embalagem:** 490	220,0	1,9736	434,1920	
Comentário: NCM 3004.2029ANVISA: 1410706280004COD DE BARRAS: 7898216363452					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 10	220,0	2,1900	481,8000	
Comentário: Validade: 09/02/2026 - CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CP REV CX C/10 (CLARITROMICINA 500MG CP REV) - EMS **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CP REV CX C/10 (CLARITROMICINA 500MG CP REV) - EMS **Embalagem:** 10	220,0	2,3200	510,4000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	220,0	3,0000	660,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04143 -- Nome comercial : GEN CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 -- Nome Quimico : CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 -- Observação -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CLARITROMICINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** UN com 14	220,0	3,1321	689,0620	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	350.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **245.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **175.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Data:**30/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** Glicose 25% 10ml inj. PLast.SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** plastico com 1	350,0	0,4326	151,4100	Confirmado
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	350,0	3,4000	1.190,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML BOLSA (Cx c/50 Bolsas) **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Cx com 50	350,0	4,5400	1.589,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	350,0	4,6789	1.637,6150	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	350,0	4,8905	1.711,6750	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	350,0	5,5890	1.956,1500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00774 -- Nome comercial : SORO GLICOSADO 5% 250ML -- Nome Quimico : SORO GLICOSADO 5% 250ML -- Observação -- null					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Embalagem:** 48	350,0	6,6400	2.324,0000	
Comentário: GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS					

Emissão de comprovantes - Autorizável

G337140956498
14/06/2024 10:

```
13/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:32:29
270002700          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/06/2024
NR. DOCUMENTO              551.563.000.003.175
VALOR TOTAL                             1.030,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E C E POLIURETANO LTDA
AGENCIA: 1563-6          CONTA:          3.175-5
NR. DOCUMENTO              552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.C66.FC8.C7A.5FA.82D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.027.859 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Grupo JB tecidos

Original Têxtil

www.jbtecidos.com.br

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.859
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0609 5957 5700 0140 5500 1000 0278 5910 0211 0144

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135241234040700 11/06/2024 07:08:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.312.790.113.		09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		11 JUN. 2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra		SP		

FATURA

001	11/07/2024	1.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,00	123,60	0,00	0,00	1.030,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Espumabraz		17,20	17,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
38023-199-18	COL ESPUMA COM CAPA DS 745 1880 X 880 X 140 Branco	94042900	000	5101	PC	2,0000	515,0000	1.030,00	1.030,00	123,60		12,00	

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Função: Assistente Data: 11/06/24

Nome: MANOEL

Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-348757484
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.

RESERVADO AO FISCO:

CARTA DE CORREÇÃO

Tipo do Evento	Versão	Ambiente	Sequencial	Data e Hora
110110 - Carta de Correcao	1.00	1 - Produção	1	11/06/2024 07:25:34

ID do Evento	Órgão de Recepção do Evento
ID110110352406095957570001405500100002785910021101 4401	35 - SP
Chave de Acesso da NF-e Vinculada ao Evento	**Autor do Evento**
3524 0609 5957 5700 0140 5500 1000 0278 5910 0211 0144	09.595.757/0001-40

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

CONDICAO DE PAGAMENTO: A VISTA - CREDITO EM CONTA CORRENTE

Condições de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

DADOS DO RETORNO DO EVENTO DA CARTA DE CORREÇÃO

Versão do Aplicativo	Data e Hora do Recebimento do Evento	Protocolo de Registro do Evento
SP_EVENTOS_PL_100	11/06/2024 07:25:36	135241234172402

Descrição do Status da Resposta de Autorização

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Destinatário da NF-e	E-mail do Destinatário
45.349.461/0017-70	

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.030,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.030,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112945 - Colchão p/ Cama Fawler Hospitalar OBESO D45 88 X 1,88 X 14 Cm Altura	espuma c/ capa, Espumabraz	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	2,0	515,0000	1.030,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/06/2024 às 10h28m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 348757484 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112945	Colchão p/ Cama Fawler Hospitalar OBESO D45 88 X 1,88 X 14 Cm Altura -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** COLCHAO HOSPITALAR **Marca:** REAL ESPUMAS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	395,0000	790,0000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma c/ capa, Espumabraz **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	2,0	515,0000	1.030,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/06/2024 ás 10h28m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Inmed Hospitalar Eireli	**Item:** ITENS DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	590,0000	1.180,0000	
Comentário: Colchão p/ Cama Fawler Hospitalar OBESO D45 88 X 1,88 X 14 Cm Altura Unidade					
A Phd Hospitalar Móveis E Equipamentos Ltda	**Item:** Colchão hospitalar em espuma, revestido em material lavável (impermeável) **Marca:** MARKSHOULD **Embalagem:** cx com 1	2,0	598,9500	1.197,9000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHAO HOSP REV EM CORINO 1,88X0,88X RCS COLCHÕES COM INMETRO **Marca:** RCS COLÇCHÕES **Embalagem:** PLASTICA com 1	2,0	600,0000	1.200,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Colchão Hospitalar **Marca:** RCS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	675,0000	1.350,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** COLCHÃO P/ CAMA FAWLER D48 88 X 1,88 X 14 Cm **Marca:** SESPUMAS **Embalagem:** CX com 1	2,0	846,0000	1.692,0000	

Cotação 348757484 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h16m

G3332116008404421
21/06/2024 16:14:53

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	13/06/2024
Data para pagamento	13/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	5.743,20

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:15:00

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 13/06/2024 Valor R$ 5.743,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 168, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Cinco mil e setecentos e quarenta e três reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:15:00

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	33950341	230.152.898-70	21129-X	5.743,20

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.743,20
(cinco mil setecentos e quarenta e três reais e vinte centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/05/2024 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLEONICE GOMES DA MATA	02991500000	00311

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/05/2023 A 11/05/2024	17/06/2024 A 06/07/2024 = 20 Dias		07/07/2024 A 16/07/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.881,96
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.881,96

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.254,64	P
1/3 das Férias:	1.084,88	P
Abono de Férias:	1.627,32	P
1/3 do Abono de Férias:	542,44	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	426,34	D
Desconto do imposto de Renda:	339,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.509,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	766,08	D
TOTAL LIQUIDO:	5.743,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.743,20 (cinco mil setecentos e quarenta e três reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/05/2024

CLEONICE GOMES DA MATA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.743,20(cinco mil setecentos e quarenta e três reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/06/2024
TABOAO DA SERRA

CLEONICE GOMES DA MATA

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035030532401012297460000109012
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.301
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.090,12
VALOR COBRADO 1.090,12
==========
NR.AUTENTICACAO C.505.CCF.2D7.47A.374
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Humana Alimentar	**HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.** AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (15) 3342-9770	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.009.791** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3524 0502 7864 3600 0779 5500 1000 0097 9113 4515 0831** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135241012199572**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	14/05/2024 - 16:29:03
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record	06.783-230	14/05/2024 - 16:29:03
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF / TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP (11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
9791_001	13/06/2024	1.090,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1090.12	196.23	0.00	0.00		0.00	1.090,12
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.090,12**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
4,00	CX				10,00 / 10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5962188 Qtd:5 Val:30/09/2025	21069030	000	5102	UND	5,00	32,84	164,20	164,20	29,56	0,00	18,00	0,00
99	FRESUBIN ENERGY DRINK BAUNILHA - 200ML Lote: 29TH1848 Qtd:72 Val:31/12/2024	21069090	100	5102	UND	72,00	12,86	925,92	925,92	166,67	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E AVARIAS NO
DA ENTREGA, MENCIONAR
CONHECIMENTO E NO
HOTO DA NOTA FISCAL

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 14/05/24

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIG FERNANDA, SOLICITADO POR MARIA EDUARDA DEMETRIO VIA EMAIL. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Referenciar a ID 346715824 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
13/06/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
14/05/2024	9791_P1	DM	N	14/05/2024

Nosso Número
330003530532-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.090,12

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

_____ LOCAL __/__/__ DATA

_____ ASSINATURA

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
13/06/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
14/05/2024	9791_P1	DM	N	14/05/2024

Nosso Número
330003530532-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.090,12

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 30532.401012 2 97460000109012**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
13/06/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
14/05/2024	9791_P1	DM	N	14/05/2024

Nosso Número
330003530532-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.090,12

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.090,1200**	**↑2.78 % | R$ 29,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112996 - Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 100g	HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR	**Marca:** HUMALIN **Embalagem:** SACHE com 10	50,0	3,2840	164,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 14/05/2024 às 15h11m					
112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	FRESUBIN ENERGY DRINK 200ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 200ML com 1	72,0	12,8600	925,9200

***Referência:** 22/03/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$12,4500 | Variação da Última Compra: ↑3.29% | R$ 0,4100 | R$ 29,5200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/05/2024 às 15h11m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 346715824 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 9h19m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
15/05/2024 07:20

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL 43295 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:346715824 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
14/05/2024 às 9h19m	**14/05/2024 às 14h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112996	Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 100g -	Sachê	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR **Marca:** HUMALIN **Embalagem:** SACHE com 10	50,0	3,2840	164,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/05/2024 ás 15h11m.					
Enteral Saude Ltda	**Item:** E-FIBER FIBRA SOLÚVEL SEM SABOR 240G ENTERVITA **Marca:** E-FIBER ENTERVITA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	65,0000	3.250,0000	

Comentário: Oe-Fiber é um suplemento alimentar de fibra solúvel da Entervita, com 6,7g de fibra por dose e livre de açúcar e glúten. Desenvolvido para auxiliar na saúde e manutenção do intestino. LATA 240G - RENDE 30 PORCOES DE 8G, SENDO 6,7G DE FIBRA POR PORÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112998	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**22/03/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **12,4500**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **NESTLE**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **12,4500**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **Natbio Importadora Ltda - Epp**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **8,8200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enteral Saude Ltda	**Item:** NUTREN 1.5 KCAL/ML 200ML NESTLE (BAUNILHA E MORANGO) **Marca:** NESTLE **Embalagem:** 1 com 1	72,0	10,9500	788,4000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ENERGY DRINK 200ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 200ML com 1	72,0	12,8600	925,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/05/2024 ás 15h11m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200 ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** FRASCO com 1	72,0	16,2000	1.166,4000	

Cotação 346715824 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 9h19m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Enteral Saude Ltda 39.846.994/0001-05	Jefferson Eric Pereira (11) 2659-1091 jefferson.pereira@enteralsaude.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14/05/2024	30 ddl	100,0000
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda 02.786.436/0001-83	Maria Eduarda Demetrio cotacao3@humanaalimentar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14/06/2024	30 ddl	600,0000
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp 13.011.006/0001-06	Leiliane Neves Correa Lemos leiliane@hnutri.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** fob	14/05/2024	a vista	450,0000

Cotação 346715824 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 9h19m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	2	1.090,1200

Total Confirmado
R$ 1.090,1200

Cotação 346715824 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 9h19m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020516950000500141623009997460000066415
BENEFICIARIO:
FRIOVIX COMERCIO
NOME FANTASIA:
FRIOVIX COMERCIO
CNPJ: 09.316.105/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
FRIOVIX COMERCIO DE REFRIGERACAO LT
CNPJ: 09.316.105/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.302
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 664,15
VALOR COBRADO 664,15
==========
NR.AUTENTICACAO 3.000.624.DE7.14F.AA2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FRIOVIX COMÉRCIO DE REFRIGERAÇÃO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e No. 000521505 Série 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRUPO **FRIOPEÇAS**

Identificação do Emitente
FRIOVIX COMÉRCIO DE REFRIGERAÇÃO
AV CIVIT I 1295
BARRO BRANCO
SERRA / ES
29170-740
nfe@friopecas.com.br

Telefones:
4007-2565
0800 200 6550
27-3089-7950
www.friopecas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000521505 FL- 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3224.0509.3161.0500.0129.5500.2000.5215.0517.1388.6759

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
082514801	808011791116	09.316.105/0001-29	232240003035222 16.05.2024 09:20:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL 2257212			45.349.461/0017-70	16.05.2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		16.05.2024
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11 965816976	SP		09:19:27

FATURA **BOLETO**

Venc.	Prest.	VL.
13.06.2024	01	664,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
664,15	79,70	0,00	0,00	614,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
49,45	0,00	0,00	0,00	0,00	664,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
JADLOG LOGISTICA S.A	0 - por conta do emitente				04.884.082/0005-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR-262 SN	VIANA	ES	082930449

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001				6,525 KG	6,225 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	Vlr UNIT	Vlr TOTAL	Bc. ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1027546	REFIL FILTRO C+3 IBBL 24010051	8421.21.00	000	6108	UN	15	40,98	614,70	664,15	79,70	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Valdinei Ass.:
Função: ZELADOR Data: 27/05/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
3499847		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEREÇO DE ENTREGA/EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862-,JARDIM RECORD-TABOAO DA SERRA,SP-,06783-230
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Sujeito a ICMS
Valor aprox.tributos,lei 12.741/2012,fonte IBPT: R$169,03 (25,45 %)
ICMS Partilha Destino: R$ 39,85
OBSERVACAO.: VENDA VIA INTERNET/NAO PRESENCIAL
Senhores Clientes: Favor conferir as mercadorias no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores
Nr OV: 0191059034 / Nr Fatura: 0091055186 NºDoc.NF-e: 0002931826 / Pedido cliente: 801N400000CN6M0IAL / ZNOR - Venda Normal

RESERVADO AO FISCO

GRUPO FRIOPEÇAS

Observações

Orçamento válido por 3 dias ou enquanto durarem os estoques. Exceto para tubos de cobre, gás refrigerante e ar condicionado, cuja validade é de 24 horas.

Informações Filial de Faturamento

Filial: 1005
Cidade Filial: SERRA
Inscrição Estadual: 082514801
CNPJ - Filial: 09316105000129
Endereço Filial: SERRA

Informações do Orçamento

Número de Cotação: 02598911
Data Validade: 17/05/2024
Plano pagamento: BK - 28 DIAS - CD
Vendedor: LILIAN JOYCE RIBEIRO PORTO

Informações do Cliente

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Cidade: TABOAO DA SERRA
CEP: 06783230
Bairro: JARDIM RECORD
Estado: SP
Número: 862
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
E-mail: xml@taboao.ahbb.br
Telefone: 11965816976

Código	Descrição	NCM	N.O.	Depósito	Qtde	Preço Unitário	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	ICMS ST FCP	Preço Total
1027546	REFIL FILTRO C+3 IBBL	8421.21.00	24010051	0001 Livre Utilização	15.00	R$ 40.98	12.00%	1.650%	7.60%	0.00%	0.00%	R$ 614.70

Total da Proposta

Total dos Produtos: R$ 614.70
Total do Frete: R$ 49.45
Valor Total Orçamento: R$ 664.15

Friopeças

Cliente

Recomendações

Declaro que conferi e estou de acordo com toda a especificação do modelo ofertado (marca, modelo, voltagem). Verifique o(s) produto(s) no ato do recebimento. Em caso de avaria, recuse a mercadoria.

Caso esteja em desacordo não receba o(s) produto(s) e entre em contato com seu vendedor imediatamente. A mercadoria será entregue no endereço da NF. Não disponibilizamos recursos adicionais como andaimes ou fazemos içamento dos equipamentos.

Antes de finalizar a compra confira: Voltagem, características/quantidade dos itens e condições comerciais apresentadas. Nas operações interestaduais fica sob responsabilidade do cliente Pessoa Jurídica Contribuinte de ICMS verificar e realizar o recolhimento antecipado do ICMS, de acordo com a legislação estadual.

Quando ocorrer qualquer alteração no orçamento (quantidade, valor ou forma de pagamento) será necessário novo aceite por parte do cliente. Mesmo após a aprovação do orçamento, o comprador está de acordo com possíveis alterações oriundas de pesagem ou corte no ato da separação para produtos vendidos a granel.

Não trocamos produtos instalados ou sem a embalagem original. Garantia de acordo com a política de cada fabricante. Todas as nossas tratativas são pautadas no código de defesa do consumidor.

Declaro ter conferido todos os dados constantes neste orçamento e estou de acordo.

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700245395173897460000165963
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.303
NOSSO NUMERO 28166380000245395
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.659,63
VALOR COBRADO 1.659,63
==========
NR.AUTENTICACAO B.B04.8BA.9EB.B48.754
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28.589
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0505.1945.0200.0467.5500.1000.0285.8911.2258.1539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135241132664970 - 29/05/2024 15:18:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		15:18:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

FATURA/DUPLICATAS

28589/1 - 13/06/24 - 1659,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.659,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.659,63

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ. KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	volumes			79,2000	79,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40944 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS Lote: 9AB34 - 30.04.2027 Qtde: 1500.00 Lista: CUIDADOS ADULTO Numero da FCI: . CEST: 20.048.00	060 5405	Uni	1500,0000	1,1064	0,0000 0,0000 %	1.659,63	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Gerente Data: 31/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 348441784 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 7951 Entrega por ordem do destinatario /	

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/000			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28166380000245395	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
13/06/2024	28589/1NFEIT	R$	1.659,63	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00245.395173 8 97460000165963**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					13/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	28589/1NFEIT	R$	N	29/05/2024	28166380000245395
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.659,63

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,55
Juros de multa (2%): R$33,19

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00245.395173 8 97460000165963**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					13/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	28589/1NFEIT	R$	N	29/05/2024	28166380000245395
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.659,63

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,55
Juros de multa (2%): R$33,19

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg - Unidade		1500.0

Últimas compras

Data:**09/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **maxi confort**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **1,5831**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1960.0**
Preço Unit.: **1,3844**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS-VITALPLUS - - KAIROS **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS-VITALPLUS - - KAIROS **Embalagem:** 46	1.518,0	1,0933	1.659,6294	Confirmado
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	1.500,0	1,4000	2.100,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	1.500,0	1,4353	2.152,9500	
Comentário: 29250 - FRALDA EXTRA GRANDE 08PCT C/07-MAXI CONFORT					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 7	1.500,0	1,5544	2.331,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA ADULTO SLIM MAXCLEAN INCONT. LEVE PCT C/7 UND - GG **Marca:** QUALYBLESS **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	1,6800	2.520,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL UNISSEX ADULTO TAMANHO G COM 8UNID. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 1	1.500,0	1,7000	2.550,0000	

ALFALAGOS LTDA.

05.194.502/0004-67

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.659,6294**	**↓ 30.94 % | R$ 743,5164**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS- VITALPLUS - - KAIROS	**Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS- VITALPLUS - - KAIROS **Embalagem:** 46	1.518,0	1,0933	1.659,6294

***Referência:** 09/05/2024 - Qtd.1518.00 | Preço R$1,5831 | Variação da Última Compra: ↓ 30.94% | R$ 0,4898 | R$ 743,5164
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700245433172497460000024635
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.304
NOSSO NUMERO 28166380000245433
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 246,35
VALOR COBRADO 246,35
==========
NR.AUTENTICACAO D.663.790.84C.A6A.F0B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 357.604
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3576.0411.2258.4517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
131245987847239 - 29/05/2024 18:48:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		18:48:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

URGENTE

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

357604/1 - 13/06/24 - 246,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
246,35	29,56	0,00	0,00	246,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				35,3550	35,3550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40557 30042079	(+) NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G Lote: 024112 - 28/02/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.01	000 6108	Tb	20,0000	2,7965	0,0000 0,0000%	55,93	55,93	6,71 0,00	0,00	12,00	0,00
40871 30049099	(+) AGUA P/INJECAO 500ML SIST FECHADO Lote: 840424 - 30/03/2026 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	BOL	30,0000	5,2860	0,0000 0,0000%	158,58	158,58	19,03 0,00	0,00	12,00	0,00
38177 30049072	(+) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 230117 - 30/01/2025 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	TB	10,0000	3,1840	0,0000 0,0000%	31,84	31,84	3,82 0,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julia Assi Ass.: Julia

Função: Farma Data: 31/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 348439583 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12257777 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 33,13 Federal R$: 21,63 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28166380000245433	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
13/06/2024	357604/1NFE	R$	246,35	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00245.433172 4 97460000024635**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					13/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	357604/1NFE	R$	N	29/05/2024	28166380000245433
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	246,35

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,08
Juros de multa (2%): R$4,93

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00245.433172 4 97460000024635**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					13/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	357604/1NFE	R$	N	29/05/2024	28166380000245433
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	246,35

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,08
Juros de multa (2%): R$4,93

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Alfalagos Ltda

05.194.502/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 246,3540**	**↓ 6.66 % | R$ 17,5890**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP	**Marca:** AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP **Embalagem:** 1	30,0	5,2860	158,5800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR	**Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR **Embalagem:** 1	20,0	2,7965	55,9300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA	**Marca:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	3,1844	31,8440

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$4,9433 | Variação da Última Compra: ↓ 35.58% | R$ 1,7589 | R$ 17,5890
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66380	agua destilada 500 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	30,0	5,2785	158,3550	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Alfalagos Ltda	**Item:** AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP **Marca:** AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP **Embalagem:** 1	30,0	5,2860	158,5800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AGUA P/ INJECAO C/30 FR 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Marca:** AGUA P/ INJECAO C/30 FR 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Embalagem:** 30	30,0	5,3333	159,9990	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 500ML SF - EQUIPLEX **Marca:** AGUA PARA INJECAO 500ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	30,0	6,1200	183,6000	
Comentário: Frasco Plastico Transparente Polietileno - Sistema FechadoEQUIPLEX					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	30,0	6,3000	189,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00759 -- Nome comercial : AGUA P/INJECAO 500ML -- Nome Quimico : AGUA P/INJECAO 500ML -- Observação -- null					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 30	30,0	6,8000	204,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada - Tubete	Tubete	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 1	20,0	2,4905	49,8100	
Comentário: 33820 - NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-BELFAR					
Alfalagos Ltda	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR **Embalagem:** 1	20,0	2,7965	55,9300	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI **Embalagem:** 1	20,0	2,9393	58,7860	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA C/15GRS - MEDLEY **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA C/15GRS - MEDLEY **Embalagem:** 1	20,0	4,3460	86,9200	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NEBACETIN C/1 PDA 15G - TAKEDA-HYPERA-TUBO **Marca:** NEBACETIN C/1 PDA 15G - TAKEDA-HYPERA-TUBO **Embalagem:** 1	20,0	19,0700	381,4000	

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **4,9433**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,7256**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,5795**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	3,1844	31,8440	Confirmado
Comentário: 30/01/2025					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN **Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	10,0	4,7256	47,2560	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	4,7600	47,6000	
Comentário: 33821 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% TB 30G HOSP GEN-NATIVITA					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	5,0110	50,1100	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) **Embalagem:** 1	10,0	5,2630	52,6300	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR CRISTALIA DERMAZINE **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 1	10,0	5,4890	54,8900	
Comentário: SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR CRISTALIA DERMAZINE					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700245401179197460000391740
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.305
NOSSO NUMERO 28166380000245401
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.917,40
VALOR COBRADO 3.917,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.EF7.5F6.B80.62E.55E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 357.556
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3575.5611.2258.2272

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
131245987473293 - 29/05/2024 15:53:15

URGENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		29/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra		SP		15:53:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX
Taboão da Serra		SP	

CONFIRA OS VOLUMES NA AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

357556/1 - 13/06/24 - 3917,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.917,40	470,09	0,00	0,00	3.917,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.917,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ. KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50				149,6260	149,6260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3421 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 1464C4 - 30/04/2029 Qtde: 10000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	10000,0000	0,1773	0,0000 0,0000 %	1.773,00	1.773,00	212,76 0,00	0,00	12,00	0,00
39352 30059090	( ) CAMPO OPERATORIO 25X28 EST C/FIO RADIOPACO C/5 Lote: 122/24 - 30/04/2027 Qtde: 500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	500,0000	4,1700	0,0000 0,0000 %	2.085,00	2.085,00	250,20 0,00	0,00	12,00	0,00
38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 203-24 - 30/03/2026 Qtde: 1200.00 Lista: DESCARTÁVEIS Numero da FCI:	000 6108	Uni	1200,0000	0,0495	0,0000 0,0000 %	59,40	59,40	7,13 0,00	0,00	12,00	0,00

Comércio de Gelo Nº ... Taboão da Serra / SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	José Pedro 04/06/24

BANCO DO BRASIL **001-9** **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28166380000245401	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
13/06/2024	357556/1NFE	R$	3.917,40	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02816.638007 00245.401179 1 97460000391740**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					13/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	357556/1NFE	R$	N	29/05/2024	28166380000245401
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	3.917,40

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,31
Juros de multa (2%): R$78,35

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02816.638007 00245.401179 1 97460000391740**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					13/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	357556/1NFE	R$	N	29/05/2024	28166380000245401
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	3.917,40

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,31
Juros de multa (2%): R$78,35

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 357556

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 29/05/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131245987473293

Data/Hora da Autorização: 29/05/2024 15:53:15

Chave de acesso: 31240505194502000114550010003575561122582272

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R$3.917,40

Informações da Carta de Correção

Lote: 12436

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 11/06/2024 17:26:39

Texto da Carta de Correção

Considerar a seguinte informacao : CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Alfalagos Ltda

05.194.502/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 3.917,4000**	**↓ 1.89 % | R$ 75,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE	**Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	4,1700	2.085,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$4,2700 \| Variação da Última Compra:↓ 2.34% \| R$ 0,1000 | R$ 50,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 - - SR.	**Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 - - SR. **Embalagem:** 1	10.000,0	0,1773	1.773,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,1798 \| Variação da Última Compra:↓ 1.39% \| R$ 0,0025 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA	**Marca:** TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA **Embalagem:** 100	1.200,0	0,0495	59,4000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra:↓ 1.00% \| R$ 0,0005 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,2700**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 13G ESTERIL DIONE C/05 UND - AMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **4,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 ECOMAX **Marca:** KASMED **Embalagem:** PCT com 5	500,0	0,9971	498,5500	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	4,1700	2.085,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CAMPO OPERATORIO RX 25X28 PCT C/5 UND PRE LAVADO NOBRE **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	4,4000	2.200,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 5	500,0	4,5000	2.250,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMERICA MEDICAL **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 160	500,0	4,5449	2.272,4500	
Comentário: 34129 - CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX 13G ESTERIL.C/5 CX 160-DIONE					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,1798**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **INJEX**
Qntd: **6750.0**
Preço Unit.: **0,1700**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1920**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 - - SR. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 - - SR. **Embalagem:** 1	10.000,0	0,1773	1.773,0000	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER SLIP CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	10.000,0	0,1900	1.900,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL S/ AG **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,1920	1.920,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 450	10.000,0	0,1974	1.974,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA 10ML LUER SLIP SEM AGULHA C/100 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 100	10.000,0	0,2041	2.041,0000	
Comentário: SERINGA 10ML LUER SLIP SEM AGULHA BICO CENTRAL MEDIX C/100					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SERINGA HIPOD 10ML S/SEG S/AG LS CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	10.000,0	0,2104	2.104,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2199	2.199,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico -	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **VABENE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0520**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0497**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA **Marca:** TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA **Embalagem:** 100	1.200,0	0,0495	59,4000	Confirmado
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** 950 TOUCA SANFONADA TNT BRANCA - PCT/100UN - VABENE **Marca:** VABENE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.200,0	0,0508	60,9600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** pacote com 100	1.200,0	0,0510	61,2000	
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 100	1.200,0	0,0530	63,6000	
Comentário: Validade: 26/03/2026 - TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.200,0	0,0565	67,8000	
Comentário: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA (I) CX COM 100UN					

G3332116008404421
21/06/2024 16:15:38

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	14/06/2024
Data para pagamento	14/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	PROCESSADO	001	0295	100.043	7.842,31

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:15:43

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 14/06/2024 Valor R$ 7.842,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 169, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE DAS VIRGENS SPINA, na conta 100.043, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e oitocentos e quarenta e dois reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:15:43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	24883355	155.660.748-20	100043-8	7.842,31

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.842,31

(sete mil oitocentos e quarenta e dois reais e trinta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 13/06/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.67664.97-1	ELIANE DAS VIRGENS SPINA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Itu, 224 - Casa				Jardim Tres Marias
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.790-110	11629000000 - 00183 / SF	155.660.748-20
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/06/1975	MARIA GORETH BENTO DAS VIRGENS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.090,37	04/10/2013	06/06/2024	06/06/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 665,12	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 56,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 18,38 horas 40,00%	R$ 138,14
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 27,63	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.992,66	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 3.202,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/10/2022 a 03/10/2023	R$ 4.271,10	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.491,29
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 7,65		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.141,09**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 4.741,17	112.1 Previdência Social	R$ 88,74	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 158,15
114.1 IRRF	R$ 295,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.298,78**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.842,31**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 124.67664.97-1	11 Nome ELIANE DAS VIRGENS SPINA		
17 CTPS (nº, série, UF) 11629000000 - 00183 / :	18 CPF 155.660.748-20	19 Data de Nascimento 03/06/1975	20 Nome da Mãe MARIA GORETH BENTO DAS VIRGENS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 04/10/2013	25 Data do Aviso Prévio 06/06/2024	26 Data de Afastamento 06/06/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

Boa Esperança / ES, 19 de Junho de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321808593039191
18/06/2024 09:03:43

```
17/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:23:45
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/06/2024
NR. DOCUMENTO               550.825.000.049.082
VALOR TOTAL                           766.175,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7          CONTA:         49.082-2
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.659.4C9.C40.D9D.70C
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240617u11759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000191	17/06/2024 08:17:58	MYCJ-ARA1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **5.074.569-7**
Nome/Razão Social: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA , SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE JUNHO DE 2024, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP , COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISO II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 766.175,21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 816.382,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12.245,74	8.163,83	24.491,48	5.306,49

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	816.382,75	2,00%	16.327,65	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na 1 Quinzena mês de Junho/2024 na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Psiquiatria
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica e Direção Clínica;

Memória de Cálculo:
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.619.765,50
- Valor Quinzenal (50%): R$809.882,75
- Plantões Extra: R$6.500,00

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$816.382,70
PIS	0,65%	R$5.306,49
COFINS	3,00%	R$24.491,48
IRRF	1,50%	R$12.245,74
CSLL	1,00%	R$8.163,83
Total de Retenções		R$50.207.54
VALOR LÍQUIDO		**R$766.175,20**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Assinado de forma digital por IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240617u11759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000191	17/06/2024 08:17:58	MYCJ-ARA1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **5.074.569-7**
Nome/Razão Social: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA , SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE JUNHO DE 2024, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP , COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISO II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 766.175,21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 816.382,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12.245,74	8.163,83	24.491,48	5.306,49

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	816.382,75	2,00%	16.327,65	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

JUNHO/2024 - 1 Quinzena

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
					1 - Junho	2 - Junho
					07:00 - 19:00 |Gine| Alexandre Salgado Blanco Santo	07:00 - 19:00 |Gine| Elen Cristina Xavier Julio -
					07:00 - 19:00 Gine| Juliana Magalhães Andrade Costa dos	07:00 - 19:00 Gine| Carlos Chuiti Nakatsuka
					19:00 - 07:00 | Gine| Juliana Magalhães Andrade Costa d	19:00 - 07:00 | Gine| Elen Cristina Xavier Julio -
					19:00 - 07:00 |Gine| Juliana Maria Chianca Lira	19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Chuiti Nakatsuka
					07:00 - 19:00 | Neo | Carla Mariana Ribera Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Marcos Rocha Coelho de Souza
					19:00 - 07:00 | Neo | Carla Mariana Ribera Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Marcos Rocha Coelho de Souza
					07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Charlene Silva Dalazen	07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Charlene Silva Dalazen
					07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao
					19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Jeniffer Charlene Silva Dalazen
					19:00 - 07:00 |Anes| Marcelo Ue Braz Reigado -	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves
					07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Ue Braz Reigado -	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves
					07:00 - 19:00 |EM| Higor Siqueira Carreiro -	07:00 - 19:00 |EM| Gabriel Felipe Rudek -
					19:00 - 07:00 |EM| Higor Siqueira Carreiro	19:00 - 07:00 |EM| Felipe dos Reis Romão
					07:00 - 19:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres	07:00 - 19:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres
					19:00 - 07:00 |Sll| Gabriel Felipe Rudek	19:00 - 07:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres
					07:00 - 19:00 |Enf| Gilberto de Souza Braga Junior	07:00 - 19:00 |Enf| Claudio Duarte Branco de Farias
					07:00 - 19:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo	07:00 - 19:00 |PPAT| José Carlos Rodrigues Júnior
					07:00 - 19:00 |PPAT| Dhara da Silva Nicola	07:00 - 19:00 |PPAT| Lucas Ignácio da Silva
					07:00 - 19:00 |PPAT| Enio Costa Rodrigues	07:00 - 19:00 |PPAT| Mirela Priscila Bispo dos Santos
					07:00 - 19:00 |PPAT| Jhomara Vallejos Ponce	07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtado
					07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal	19:00 - 07:00 |PPAT| Gustavo Menezes da Silva Barbosa
					19:00 - 07:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo	19:00 - 07:00 |PPAT| Mirela Priscila Bispo dos Santos
					19:00 - 07:00 |PPAT| Hermes Alonso Poll	19:00 - 07:00 |PPAT| Nathalia de Paiva Teixeira
					19:00 - 07:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal	07:00 - 13:00 |Psic| Jussara Costa Carlos

3 - Junho	4 - Junho	5 - Junho	6 - Junho	7 - Junho	8 - Junho	9 - Junho
07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de	07:00 - 19:00 |Gine| Lorenca Antonela Mar	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lorenca Antonela Manetti Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Beatriz Rainho Marsal	07:00 - 19:00 |Gine| Lorenca Antonela Manetti Previero
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Raul Vargas Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Alberto Joskowicz Zurit	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Jair Martins Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de Melo -	07:00 - 19:00 |Gine| Luiza Bittencourt Franca de Almeida	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores
19:00 - 07:00 | Gine| Milton Raul Vargas Lafuente	19:00 - 07:00 | Gine| Milton Raul Vargas Lafuen	19:00 - 07:00 | Gine| Lorenca Antonela Ma	19:00 - 07:00 | Gine| Bruna Matiole Bonissato	19:00 - 07:00 | Gine| Lorenca Antonela Manetti Previero	19:00 - 07:00 | Gine| Beatriz Rainho Marsal	19:00 - 07:00 | Gine| Lorenca Antonela Manetti Previero
19:00 - 07:00 |Gine| Haroldo Charles Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Guadanucci Zacch	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Luiza Braga Leal	19:00 - 07:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de Melo -	19:00 - 07:00 |Gine| Luiza Bittencourt Franca de Almeida	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Mariana Ribera	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Robson Domene da Silva
19:00 - 07:00 | Neo |Daniela Fioreti -	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Ribera Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Domene da Si	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Mariana Ribera Barbe	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Mariana Ribera Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Ribera Menacho	19:00 - 07:00 | Neo | Robson Domene da Silva
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Paiva Cavalcanti M	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas B	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Paiva Cavalcanti M	07:00 - 19:00 |Ort| Júlia Silva e Lima Schleder	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Henrique Cabral Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabitta Marinho e Souza -	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Enrique Acosta Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Khoury Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Enrique Acosta Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort| Douglas Rodrigues de Oliveira -	07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabitta Marinho e Souza -
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltr	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas	19:00 - 07:00 |Ort| Júlia Silva e Lima Schleder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Bernardino Santi (Enio)
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia Pereira da Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Jackson Douglas San	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Campacci Villa H	07:00 - 19:00 |Anes| Lucas Pagan da Cruz	07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia Pereira da Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Campacci Villa H	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Campacci Villa H	19:00 - 07:00 |Anes| Lucas Pagan da Cruz	19:00 - 07:00 |Anes| Maria Lucia Pereira da Silva	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade Chaves
07:00 - 19:00 |EM| Matheus Copertino Pereira	07:00 - 19:00 |EM| Bruno dos Santos Peres	07:00 - 19:00 |EM| Gabriel Felipe Rudek	07:00 - 19:00 |EM| Matheus Copertino Pereira	07:00 - 19:00 |EM| Gilberto de Souza Braga Junior	07:00 - 19:00 |EM| Higor Siqueira Carreiro -	07:00 - 19:00 |EM| Gabriel Felipe Rudek
19:00 - 07:00 |EM| Matheus Copertino Pereira	19:00 - 07:00 |EM| Claudio Duarte Branco de Fa	19:00 - 07:00 |EM| Enio Costa Rodrigues	19:00 - 07:00 |Sll| Lucas Arjona de Andrade Hara	19:00 - 07:00 |EM| Higor Siqueira Carreiro	19:00 - 07:00 |EM| Higor Siqueira Carreiro	19:00 - 07:00 |EM| Enio Costa Rodrigues
07:00 - 19:00 |Sll| Lucas Arjona de Andrade Hara	07:00 - 19:00 |Sll| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres	07:00 - 19:00 |Sll| Claudio Duarte Branco de Faria	07:00 - 19:00 |Sll| Carolina Azeredo Cunha	07:00 - 19:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres	07:00 - 19:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres
19:00 - 07:00 |Sll| Lucas Arjona de Andrade Hara	19:00 - 07:00 |Sll| Gilberto de Souza Braga Junio	19:00 - 07:00 |Sll| Gilberto de Souza Braga	19:00 - 07:00 |Sll| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |Sll| Carolina Azeredo Cunha	19:00 - 07:00 |Sll| Gabriel Felipe Rudek	19:00 - 07:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres
07:00 - 19:00 |Enf| Isabela Majoral Nunes	07:00 - 19:00 |Enf| Gilberto de Souza Braga Jun	07:00 - 19:00 |Enf| Claudio Duarte Branco	07:00 - 19:00 |Enf| Gilberto de Souza Braga Junio	07:00 - 19:00 |Enf| Caroline Assuncao Angulo	07:00 - 19:00 |Enf| Gilberto de Souza Braga Junior	07:00 - 19:00 |Enf| Jeane Goularte Acosta
07:00 - 19:00 |PPAT| Mirela Priscila Bispo dos Santos	07:00 - 19:00 |PPAT| Dhara da Silva Nicola	07:00 - 19:00 |PPAT| Caroline Assuncao Ar	07:00 - 19:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo	07:00 - 19:00 |PPAT| Franz Weimar Delgado Salaverry	07:00 - 19:00 |PPAT| Camila Fernanda Claudino	07:00 - 19:00 |PPAT| Marcus Murilo Marques Nunes Maia
07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	07:00 - 19:00 |PPAT| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |PPAT| Daiane Queiroz Pulqueiro	07:00 - 19:00 |PPAT| Monique de Castro Rocha	07:00 - 19:00 |PPAT| Dhara da Silva Nicola	07:00 - 19:00 |PPAT| Monique de Castro Rocha
07:00 - 19:00 |PPAT| Vinicius Rodrigues dos Santos	07:00 - 19:00 |PPAT| Jhomara Vallejos Ponce	07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansu	07:00 - 19:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |PPAT| José Carlos Rodrigues Júnior (Enio)	07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtado
19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |PPAT| Maria Eduarda Custodio Lo	07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtad	07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vid	07:00 - 19:00 |PPAT| Tayllon Herberth de Souza	07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal	07:00 - 19:00 |PPAT| Tayllon Herberth de Souza
07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal	07:00 - 19:00 |PPAT| Paula Bernardo Teixeira	07:00 - 19:00 |PPAT| Vinicius Rodrigues do	07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtad	07:00 - 19:00 |PPAT| Vinicius Rodrigues dos Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo	19:00 - 07:00 |PPAT| Gustavo Menezes da Silva Barbosa
19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Daiane Queiroz Pulq	19:00 - 07:00 |PPAT| Alfredo Vicente Gonzalez	19:00 - 07:00 |PPAT| Marcus Murilo Marques Nunes Maia	19:00 - 07:00 |PPAT| Hermes Alonso Poll -	19:00 - 07:00 |PPAT| Tayllon Herberth de Souza -
19:00 - 07:00 |PPAT| Gustavo Menezes da Silva Barbosa	19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maxim	19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	19:00 - 07:00 |PPAT| Monique de Castro Rocha	19:00 - 07:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal	19:00 - 07:00 |PPAT| Monique de Castro Rocha
19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Gustavo Menezes da Silva	19:00 - 07:00 |PPAT| Nathalia de Paiva Tei	19:00 - 07:00 |PPAT| Hermes Alonso Poll	19:00 - 07:00 |PPAT| Tayllon Herberth de Souza	19:00 - 07:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo	19:00 - 07:00 |PPAT| Marcus Murilo Marques Nunes Maia
19:00 - 07:00 |PPAT| Mirela Priscila Bispo dos Santos		07:00 - 13:00 |Psic| Jussara Costa Carlos		13:00 - 19:00 |PPAT| Marcus Murilo Marques Nunes Maia		07:00 - 13:00 |Psic| Jussara Costa Carlos
12:00 - 18:00 |PPAT| Priscila Moreira da Silva Leite						

10 - Junho	11 - Junho	12 - Junho	13 - Junho	14 - Junho	15 - Junho
07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luciana Maria Barbosa de	07:00 - 19:00 |Gine| Lorenca Antonela Mar	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lorenca Antonela Manetti Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Ana Luisa Smith Rocha
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Raul Vargas Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Alberto Joskowicz Zurit	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Jair Martins Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Guadanucci Zaccharias	07:00 - 19:00 |Gine| Marina Silva Ribeiro
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Raul Vargas Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Milton Raul Vargas Lafuen	19:00 - 07:00 |Gine| Lorenca Antonela Ma	19:00 - 07:00 |Gine| Beatriz Rainho Marsal	19:00 - 07:00 |Gine| Lorenca Antonela Manetti Previero	19:00 - 07:00 |Gine| Ana Luisa Smith Rocha
19:00 - 07:00 |Gine| Haroldo Charles Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Guadanucci Zacch	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Bruna Fernandes Martins	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Guadanucci Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Juliana Maria Chianca Lira
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Mena	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Ribera Menacho	07:00 - 19:00 | Neo |Carla Mariana Ribera Barbery
19:00 - 07:00 | Neo |Limberg Daniel Caballlero Cuellar	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Domene da Silva	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Domene da Si	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Mariana Ribera Barbe	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Ribera Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Mariana Ribera Barbery
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Paiva Cavalcanti M	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas B	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Paiva Cavalcanti M	07:00 - 19:00 |Ort| Júlia Silva e Lima Schleder	07:00 - 19:00 |Ort| Alvaro Leal Barreira
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabitta Marinho e Souza -	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Enrique Acosta Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Khoury Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Enrique Acosta Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Henrique Cabral Pessanha
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltr	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas	19:00 - 07:00 |Ort| Júlia Silva e Lima Schleder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Aurelio Dantas Beltrao
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia Pereira da Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade Ch	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Campacci Villa H	07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Ue Braz Reigado -	07:00 - 19:00 |Anes| Matheus Camargo Baiocchi
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Campacci Villa H	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Campacci Villa H	07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Ue Braz Reigado -	19:00 - 07:00 |Anes| Matheus Camargo Baiocchi
07:00 - 19:00 |EM| Matheus Copertino Pereira	07:00 - 19:00 |EM| Bruno dos Santos Peres	07:00 - 19:00 |EM| Gabriel Felipe Rudek	07:00 - 19:00 |EM| Matheus Copertino Pereira	07:00 - 19:00 |EM| Gilberto de Souza Braga Junior	07:00 - 19:00 |EM| Higor Siqueira Carreiro -
19:00 - 07:00 |EM| Matheus Copertino Pereira	19:00 - 07:00 |EM| Gabriela Ramos Batista Rodr	19:00 - 07:00 |EM| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |EM| Matheus Copertino Pereira	19:00 - 07:00 |EM| Gabriela Ramos Batista Rodrigues da Silv	19:00 - 07:00 |EM| Higor Siqueira Carreiro
07:00 - 19:00 |Sll| Lucas Arjona de Andrade Hara	07:00 - 19:00 |Sll| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres	07:00 - 19:00 |Sll| Lucas Arjona de Andrade Hara	07:00 - 19:00 |Sll| Carolina Azeredo Cunha	07:00 - 19:00 |Sll| Bruno dos Santos Peres
19:00 - 07:00 |Sll| Lucas Arjona de Andrade Hara	19:00 - 07:00 |Sll| Gilberto de Souza Braga Junio	19:00 - 07:00 |Sll| Gilberto de Souza Braga	19:00 - 07:00 |Sll| Lucas Arjona de Andrade Hara	19:00 - 07:00 |Sll| Gilberto de Souza Braga Junior	19:00 - 07:00 |Sll| Gabriel Felipe Rudek
07:00 - 19:00 |Enf| Isabela Majoral Nunes	07:00 - 19:00 |Enf| Isabela Majoral Nunes	07:00 - 19:00 |Enf| Claudio Duarte Branco	07:00 - 19:00 |Enf| Gilberto de Souza Braga Junio	07:00 - 19:00 |Enf| Leticia Silva de Jesus	07:00 - 19:00 |Enf| Leticia Silva de Jesus
07:00 - 19:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	07:00 - 19:00 |PPAT| Dhara da Silva Nicola	07:00 - 19:00 |PPAT| Daiane Queiroz Pulq	07:00 - 19:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo	07:00 - 19:00 |PPAT| Alfredo Vicente Gonzalez	07:00 - 19:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo
07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |PPAT| Bruno dos Santos Peres	07:00 - 19:00 |PPAT| Enerson Junior Maxim	07:00 - 19:00 |PPAT| Vinicius Rodrigues dos Sant	07:00 - 19:00 |PPAT| Camila Fernanda Claudino	07:00 - 19:00 |PPAT| Dhara da Silva Nicola
07:00 - 19:00 |PPAT| Vinicius Rodrigues dos Santos	07:00 - 19:00 |PPAT| Jhomara Vallejos Ponce	07:00 - 19:00 |PPAT| Nathalia de Paiva Tei	07:00 - 19:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	07:00 - 19:00 |PPAT| Daiane Queiroz Pulqueiro -	07:00 - 19:00 |PPAT| José Carlos Rodrigues Júnior
19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |PPAT| Maria Eduarda Custodio Lo	07:00 - 19:00 |PPAT| Tayllon Herberth de S	07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vid	07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtado	07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal
07:00 - 19:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal	07:00 - 19:00 |PPAT| Paula Bernardo Teixeira	07:00 - 19:00 |PPAT| Vinicius Rodrigues do	07:00 - 19:00 |PPAT| Roger Parada Hurtad	07:00 - 19:00 |PPAT| Vinicius Rodrigues dos Santos	07:00 - 13:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo
19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Daiane Queiroz Pulqueiro	19:00 - 07:00 |PPAT| Caroline Assuncao Angulo
19:00 - 07:00 |PPAT| Gustavo Menezes da Silva Barbosa	19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	19:00 - 07:00 |PPAT| Ingrid Costa Saretto	19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Hermes Alonso Poll
19:00 - 07:00 |PPAT| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |PPAT| Gustavo Menezes da Silva	19:00 - 07:00 |PPAT| Tayllon Herberth de S	19:00 - 07:00 |PPAT| Enio Costa Rodrigues	19:00 - 07:00 |PPAT| Enerson Junior Maximo	19:00 - 07:00 |PPAT| Luis Fernando Sansuste Vidal
19:00 - 07:00 |PPAT| Monique de Castro Rocha	12:00 - 18:00 |PPAT| Priscila Moreira da Silva Le	19:00 - 01:00 |PPAT| Priscila Moreira da Silva Leite			07:00 - 13:00 |Psic| Jussara Costa Carlos
12:00 - 18:00 |PPAT| Priscila Moreira da Silva Leite		07:00 - 13:00 |Psic| Jussara Costa Carlos			

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS		
CRM	215712	SETOR	CM 6.0
Telefone	11992184477	CPF	400533818 66

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19:00	12h	Alexandre S. Blanco Médico CRM - SP 215.712
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alexandre S. Blanco Médico CRM - SP 215.712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNA MARTIOLE		
CRM	218521	SETOR	G.O
Telefone	(32)99990-4814		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	19h00	07h00	12h	Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOAO GILBERTO GODOI OLIVEIRA		
CRM	234489	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	07:00Hs	19:00Hs	(12Hs)	Dr. João Gilberto Godoi Médico CRM-SP 234.489
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. João Gilberto Godoi Médico CRM-SP 234.489	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS PAGAN CRUZ		
CRM	225285	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024	7h		24h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
08/06/2024		7h		
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ALEXANDRE DE OLIVEIRA		
CRM	227878	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(17) 98116-5621		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	13h			Dr Lucas A. Oliveira Médico CRM-SP 227.878
02/06/2024		07h	18h	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Lucas A. Oliveira Médico CRM-SP 227.878	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI		
CRM	242180	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(62) 99136 - 3554	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07:00	07:00	24	Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Camargo Baiocchi Médico	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11) 99836-1298	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	13:00	06	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024	07:00		12	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
15/06/2024		07:00	12	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	7ºº	19ºº	12 hs.	
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	7ºº	7ºº	24 hs	
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Lucia Pereira da Silva CRM 26712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11)99631-1334		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	7h	19h	12hs	
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Lucia Pereira da Silva CRM 26712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone	(11) 99494-4174	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00		24h	Dra Carla Barbery CRM 189398
02/06/2024		07:00		
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery CRM 189398
06/06/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
07/06/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
14/06/2024				
15/06/2024	07:00	07:00	24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Carla Barbery CRM 189398 CRM-SP 189398	

Dra Carla Barbery
Médica
CRM-SP 189398

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DANIELA FIORETI		
CRM	102323	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	19			
04/06/2024		7		
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

Daniela Fioreti
Médica
CRM 102323

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Daniela Fioreti Médica CRM 102323	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone	(11)94109-4710		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	19:00	07:00	12h	
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatria CRM 163681 SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS ROCHA DE SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEO
Telefone	(11)99187-8725		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07:00 h		24 h	Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81708
03/06/2024		07:00 h		
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81708	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	SETOR	NEO
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	1900		} 12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
06/06/2024		700h		
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024	700 h		} 24h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
10/06/2024		700h		
11/06/2024	1900hs		} 12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
12/06/2024	1900hs	700hs		
13/06/2024		700hs	} 12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM - 77266	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	11991487051	CPF	11752597800

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	07:01	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/06/2024	06:58	07:00	24h	Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/06/2024				
06/06/2024	07:01	19:00	12h	Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/06/2024	06:54	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/06/2024	06:55	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/06/2024				
10/06/2024	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/06/2024	07:00	19:15	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/06/2024	07:04	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/06/2024	06:36	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/06/2024	06:56	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA LUISA SMITH ROCHA		
CRM	215806	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07h	07h	24	Dra. Ana Luisa Smith Rocha Médica CRM-SP 215806

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Luisa Smith Rocha Médica CRM-SP 215806	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	G.O
Telefone	(11) 99158-4760	CPF	110450 418 90.

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	0700	1900 hs	12hs	Anselma Foglia
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	07 00	1900	12hs	Anselma Foglia
14/06/2024				
15/06/2024				

Dr. Anselma Foglia CRM 86990

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANDRÉ RODRIGUES LUIZ		
CRM	196682	SETOR	C.M
Telefone	(62) 98149-1781	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dra. Thais [illegible] Rodriguez CRM 17[illegible]

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNO DOS SANTOS PERES		
CRM	233018	SETOR	C.M
Telefone	(11) 99417-9241	CPF	006.009.282-33

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
02/06/2024	07:00	–	24 h	Bruno dos Santos Peres
03/06/2024	–	07:00		Bruno dos Santos Peres
04/06/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
05/06/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
09/06/2024	07:00	–	24 h	Bruno dos Santos Peres
10/06/2024	–	07:00		Bruno dos Santos Peres
11/06/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
12/06/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Bruno dos Santos Peres Médico CRM 177276	Dra. Thais P. Rodriguez CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ RABELLO		
CRM	192924	SETOR	C.M
Telefone	(11) 94133-2017	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00h	19:00h	12h	Beatriz Rabello Médica CRM 192924
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07 00h	19:00h	12h	
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Médica CRM 192924	Dra. Thais P. Rodriguez CRM 177278

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAROLINE ASSUNÇÃO ÂNGULO		
CRM	251855	SETOR	C.M
Telefone	(11) 97675-1610	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	06:09			
02/06/2024		7:00	24h	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	06:13	19h	12h	
06/06/2024	06:02	19h	12h	
07/06/2024	7h	19h	12h	
08/06/2024	06:33			
09/06/2024		7h	24h	
10/06/2024				
11/06/2024	21h			
12/06/2024		7h	12h	
13/06/2024	7h	19h	12h	
14/06/2024				
15/06/2024	7h	19h	21h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Caroline A. Angulo Médica CRM/SP 251855	Dra. Thais P. P. Rodriguez CRM

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAROLINA AZEREDO CUNHA		
CRM	148898	SETOR	C.M
Telefone	(11) 94458-4422	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024	07H00	07H00	24H	Dra. Carolina A. Cunh CRM 148898/SP
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024	07H00	19H00	12H	Dra. Carolina A. Cunh CRM 148898/SP
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carolina A. Cunh CRM 148898/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAMILA FERNANDA CLAUDINO		
CRM	157452	SETOR	CM
Telefone	(11)99319-7464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	07h	19h	12h	Camila Claudino
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024	07h	19h	12h	Camila Claudino
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Camila F. Claudino Médica CRM-SP 157452	Dr. Diego F. Rodriguez CRM [illegible]

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	SETOR	C.M
Telefone	(11) 98208-5440	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07:00	19:00		
03/06/2024				
04/06/2024	19:00	07:00		
05/06/2024	07:00	19:00		
06/06/2024	07:00	19:00		
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	07:00	19:00		
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Cláudio Duarte Nefrologia CRM 174758-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DHARA DA SILVA NICOLA		
CRM	239908	SETOR	C.M
Telefone	(69) 99337-3878	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19:00	12 hs	
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00	19:00	12 hs	
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	07:00	19:00	12 hs	
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07:00	19:00	12 hs	
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07:00	19:00	12 hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Dhara [illegible] Nicola CRM/MT [illegible]	Dra. Thais [illegible] Rodriguez

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DAIANE QUEIROZ PULQUERIO		
CRM	19383 - PA	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	19:00	7:00	12	Daiane Queiroz Pulquério Médica CRM-PA 19383
06/06/2024	7:00	19:00	12	Daiane Queiroz Pulquério Médica CRM-PA 19383
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	7:00	19:00	12	Daiane Queiroz Pulquério Médica CRM-PA 19383
13/06/2024				
14/06/2024	7:00	7:00	24 hrs	
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Daiane Queiroz Pulquério Médica CRM-PA 19383	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	07:00	07:00		Duarte
04/06/2024	19:00	07:00		Duarte
05/06/2024	07:00	19:00		Duarte
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	07:00	07:00		Duarte
11/06/2024				
12/06/2024	19:00	07:00		Duarte
13/06/2024	19:00	07:00		Duarte
14/06/2024	19:00	07:00		Duarte
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duarte Santos Médico CRM SP 224700	Dra. Thais [illegible] Rodriguez CRM [illegible]

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	C.M
Telefone	(69) 99211-2080	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	19:00	19:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
04/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
05/06/2024	19:00	19:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
06/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	07:00	07:00	24h	Enerson Júnior Máximo
11/06/2024	19:00	19:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
12/06/2024				
13/06/2024	07:00	07:00	24h	Enerson Júnior Máximo
14/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
15/06/2024	07:00	13:00	6h.	Enerson Júnior Máximo

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Enerson Máximo CRM-SP 228091	Dra. Thiago

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENIO COSTA RODRIGUES		
CRM	182232	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Enio Costa Rodrigues CRM/SP 182232
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	19:00	07:00	12h	Dr. E... Costa Ro... gues CRM/SP
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				CRM/SP 182232 Rodrigues Costa
09/06/2024	19:00	07:00	12h	
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Enio Costa Rodrigues CRM/SP 182232
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Enio Costa Rodrigues CRM/SP 182232	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	C.M
Telefone	(11) 98584-0237	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024	7:00	19:00	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886	Dra. Th...

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	FELIPE DOS REIS ROMAO		
CRM	157991	SETOR	CM
Telefone	(12)98117-3045		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				Dr. Felipe dos Reis Romão CRM-SP: 157.491 Médico Intensivista
02/06/2024	19h00	02h00	12	Dr. Felipe dos Reis Romão CRM-SP: 157.491 Médico Intensivista
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Felipe dos Reis Romão CRM-SP: 157.491 Médico Intensivista	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	FERDINANDA ARAUJO MORENO SUARTE		
CRM	240842	SETOR	C.M
Telefone	(67) 93034-7244	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GABRIEL FELIPE RUDEK		
CRM	240712	SETOR	C.M
Telefone	(69) 99385-2997	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	19:00			
02/06/2024		19:00	24 Horas	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	07:00	19:00	12 Horas	
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	19:00	07:00	12 Horas	
09/06/2024	07:00	19:00	12 Horas	
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	07:00	19:00	12 Horas	
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	19:00			
16/06/2024		19:00	24 Horas	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Gabriel F. Rudek Médico CRM/SP - 240712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	C.M
Telefone	(11) 97303-1531	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	7:00	19:00	12h	
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	7:00	7:00	24h	
05/06/2024	19:00	19:00	24h	
06/06/2024				
07/06/2024	7:00	19:00	12h	
08/06/2024	7:00	19:00	12h	
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	19:00	7:00	12h	
13/06/2024	7:00	19:00	12h	
14/06/2024	7:00	7:00	24h	
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GABRIELA RAMOS		
CRM	246709	SETOR	C.M
Telefone	(18)99771-3701		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	19h	07h	12hs	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024	19h	07h	12h	Dra Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GUSTAVO MENEZES DA SILVA BATBOSA		
CRM	145541	SETOR	C.M
Telefone	(11) 98199-7579	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	19h	7h	12h	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM145541
03/06/2024	19h	7h	12h	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM145541
04/06/2024	19h	7h	12 hs	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM145541
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024	19 h	7h	12h	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
10/06/2024	19 h	7h	12h	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
11/06/2024	19 h	7h	12h	Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM 145541
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gustavo M. S. Barbosa Médico CRM145541	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

Taboão da Serra - SP

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	C.M
Telefone	(69) 98103-9299	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	19:00			
02/06/2024		7:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	19:00			
07/06/2024		7:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
08/06/2024	19:00			
09/06/2024		7:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	19:00			
		7:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Hermes Alonso Médico CRM-SP 234993	Dra. Thaís [illegible]

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	07:00	24	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
07/06/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
08/06/2024	07:00	07:00	24h	
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07:00	07:00	24h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	SETOR	CM
Telefone	(15)99792-8071		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	19:00	07:00	12h	
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dra. Thaís

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ISABELA MAJORAL NUNES		
CRM	251072	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Medica CRM SP 251072
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Medica CRM SP 251072
11/06/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Medica CRM SP 251072
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela Majoral Nunes Medica CRM SP 251072	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ISABELA DOS SANTOS MADRUGA		
CRM	251069	SETOR	C.M
Telefone	(11) 99111-4938	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSE CARLOS RODRIGUES JUNIOR		
CRM	6777 MT	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07 – 1	19	12	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07	19	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. José Carlos Rodrigues Jr Médico CRM - 6777 VISTO CREMESP 163298	Dra. Thaís [illegible]

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JUSSARA COSTA CARLOS		
CRM	234212	SETOR	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	8:00	14:00	6 h	Dra. Jussara Costa Carlos CNS 704005304144063 CRM-SP 234212 Psiquiatria
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	8:00	14:00	6 h	Dra. Jussara Costa Carlos CNS 704005304144063 CRM-SP 234212 Psiquiatria
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024	8:00	14:00	6h	Dra. Jussara Costa Carlos CNS 704005304144063 CRM-SP 234212 Psiquiatria
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	8:00	14:00	6h	
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Jussara Costa Carlos CNS 704005304144063 CRM-SP 234212 Psiquiatria	Dra. Thaís

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JHOMARA VALLEJOS PONCE		
CRM	198269	SETOR	C.M
Telefone	(11) 99206-9705	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19:00	12h	Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM/SP 198269
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM 198269
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM 198269
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM 198269
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM/SP 198269	Dra. Thaís

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JEANE GOULART ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CM ENFERMARIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024	700h	1900h		Jeane Goulart
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
CRM 92723 Jeane Goulart	Dra. Thais [illegible]

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL		
CRM	208101	SETOR	C.M
Telefone	(11) 99724-6069	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	06:08			
02/06/2024		07:00	24hs	
03/06/2024	06:02	19:00	12hs	
04/06/2024				
05/06/2024	06:13	19:00	12hs	
06/06/2024	06:02	19:00	12hs	
07/06/2024				
08/06/2024	06:30			
09/06/2024		07:00	24hs	
10/06/2024	06:04	19:00	12hs	
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	06:12	19:00	12hs	
14/06/2024				
15/06/2024	06:12			
		07:00	24hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LETICIA DE JESUS		
CRM	252325	SETOR	C.M
Telefone	(11)95798-5087		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024	07:00	19:00	12R	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
15/06/2024	07:00	19:00	12R	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ RAINHO MARSAL		
CRM	210040	SETOR	G.O
Telefone	(11)99926-8568		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	19h00	7h00	12h	
07/06/2024				
08/06/2024	7h00	7h00	24h	
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	19h00	7h00	12	
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNA MARTINS		
CRM	215724	SETOR	G.O
Telefone	(11)94211-1021		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLOS CHUITE NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07:00			
03/06/2024		07:00	24h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO		
CRM	196594	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	7:00h		24h	Drª. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594
03/06/2024		7:00h		
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HAROLDO CHARLES DUECKER		
CRM	67645	SETOR	G.O
Telefone	(11) 99292-7832	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	1900	0700	12hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	1900	0700	12hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MARIA CHIANCA LIRA		
CRM	242351	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	19h	07h	12h	Juliana Maria Chianca Lira Médica CRM-SP 242351
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	19h	07h	12h	Juliana Maria Chianca Lira Médica CRM-SP 242351

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JAIR MARTINS JUNIOR		
CRM	81638	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR MEDICO CRM SP 81638
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR MEDICO CRM SP 81638
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR JAIR MARTINS JUNIOR MEDICO CRM SP 81638	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MAGALHÃES ANDRADE COSTA DOS REIS		
CRM	220490	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19H		Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
02/06/2024	07:00			
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	G.O
Telefone	(11) 99901-8425	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/06/2024				
07/06/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
08/06/2024				
09/06/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	7:00	7:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	G.O
Telefone	(11) 99599-7110	CPF	818661518-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00	19:00	12	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	G.O
Telefone	(11) 96394-8052	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00	19:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	07:00	0700	24h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	0700	19:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIZA BITENCOURT		
CRM	227956	SETOR	G.O
Telefone	(21)99275-4461		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	7h			24h Luiza Bittencourt
09/06/2024		7h		
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

Luiza Bittencourt
Médica
CRM-SP 227.956

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luiza Bittencourt Médica CRM-SP 227.956	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LEILA TIEMI OKAJIMA		
CRM	207481	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARINA SILVA RIBEIRO		
CRM	216011	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07:00	19:00	12h	Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA SILVA		
CRM	33591	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024 X	7:00	19:00	12hs	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
04/06/2024				
05/06/2024 X	7:00			
06/06/2024		7:00	24hs	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024 X	7:00	7:00	24hs.	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
10/06/2024 X	7:00	19:00	12hs.	
11/06/2024				
12/06/2024 X	7:00			Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
13/06/2024		7:00	24hs.	
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O
Telefone	(11) 95604-8598	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	06:14		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
04/06/2024	18.05	0700	12h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
05/06/2024		0700		
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	06.15		24h.	Dr. Milton R. Vagas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
11/06/2024	18.03	0700	12h.	Dr. Milton R. Vagas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
12/06/2024		0700		
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PABLO DE SOUZA PEREZ		
CRM	220270	SETOR	G.O
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	G.O
Telefone	(11) 99975-4560	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	19:00		12h	
05/06/2024		07:00		
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	1900		12h	
12/06/2024		07:00		
13/06/2024				
14/06/2024	0700		24h	
15/06/2024		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500	Dra. [illegible] Rodrigues CRM 177276

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	SETOR	C.M
Telefone	(11) 99148-7051	CPF	36490400855

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	07h	07h	24h	
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	07h	07h	24h	
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	07h	07h	24h	
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	07h	07h	24h	
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM 215999	Dra. [illegible]

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	C.M
Telefone	(11) 99404-0627	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07:00	19:00	12	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	C.M
Telefone	(11) 97170-0038	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	06h55 MATHEUS PASSOU 24h MAS AHW LUCAS ASSUMIU O PLANTÃO			Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	06h55	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	Dra. Thais P. Rodrigues

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES		
CRM	237614	SETOR	C.M
Telefone	(19) 98930-8953	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00	19:00	12 hrs	
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07:00	19:00	12 hrs	
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MONIQUE ROHA		
CRM	91677 - MG	SETOR	C.M
Telefone	(35) 99753-3572	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024	07:00	07:00	24hs	Dra. Monique de Castro Rocha CRM MG 91677 CONTROLE 3348997
08/06/2024				
09/06/2024	07:00	07:00	24hs	Dra. Monique de Castro Rocha CRM MG 91677 CONTROLE 3348997
10/06/2024	19:00	07:00	12hs	Dra. Monique de Castro Rocha CRM MG 91677 CONTROLE 3348997
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Monique de Castro Rocha CRM MG 91677 CONTROLE 3348997	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS MURILO MARQUES NUNES MAIA		
CRM	94271 - MG	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024	13:00			Dr. Marcus Maia CRM MG 94271 CONTROLE 3786501
08/06/2024		07:00	18h	
09/06/2024	07:00			Dr. Marcus Maia CRM MG 94271 CONTROLE 3786501
10/06/2024		07:00	24h	
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcus Maia CRM MG 94271 CONTROLE 3786501	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUIZA CORDEIRO DOS SANTOS		
CRM	1277685	SETOR	CM
Telefone	(24)99931-8942		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	08:00h	11:03		Luiz Cordeiro
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Luiza C. dos Santos Médica CRM: 1277685 RJ	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MIRELA PRISCILA BISPO DOS SANTOS		
CRM	247290	**SETOR**	**C.M**
Telefone	(19)99407-3907		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07:00	07:00	24 h	Mirela Priscila Bispo dos Santos CRM-247290
03/06/2024	07:00	0700	24 h	Mirela Priscila Bispo dos Santos CRM-247290
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Mirela Priscila Bispo dos Santos CRM-247290	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	C.M
Telefone	(11) 95465-3350	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	19h00	07h00	12h	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	19h00	07h00	12h	
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	07h00	19h00	12h	
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Nathalia P. Teixeira Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PRISCILA MOREIRA DA SILVA LEITE		
CRM	157954	SETOR	C.M
Telefone	(12) 982986417	CPF	055743037-26

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	13:00H	19:00H	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
04/06/2024				
05/06/2024	19H	01:00H	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	12:00H	18:00	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
11/06/2024	12:30	18:30	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
12/06/2024	19:00	01:00	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
PRISCILA LEITE CREMESP 157954	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PAULA BERNARDO TEIXEIRA		
CRM	249929	SETOR	C.M
Telefone	(22) 99876-0695	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00	19:00	12h	Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07:00	19:00	12h	Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07:00	19:00	12h	
03/06/2024	07:00	19:00	12h	
04/06/2024				
05/06/2024	07:00	19:00	12h	
06/06/2024	07:00	19:00	12h	
07/06/2024	07:00	19:00	12h	
08/06/2024				
09/06/2024	07:00	19:00	12h	
10/06/2024	07:00	19:00	12h	
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	07:00	19:00	12h	
14/06/2024	07:00	19:00	12h	
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dr. Roger Parada Médico CRM 241958	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMANTA BAPTISTA		
CRM	184624	SETOR	C.M
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	19h	7h	12h	Dra. Samanta Baptista Médica CRM-SP 184.624
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	19h	7h	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Samanta Baptista Médica CRM-SP 184.624	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	TAYLLON HERBERTH DE SOUZA		
CRM	90911 - MG	SETOR	C.M
Telefone	(35) 99838-4576	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024	07:00	19:00	12:00	Dr. Taylon Herberth de Souza CRM-MG 90991 CONTROLE 1992295
~~08/06/2024~~ 07/06/24	19:00	07:00		
09/06/2024	07:00	19:00	24Hrs	Dr. Taylon Herberth de Souza CRM-MG 90991 CONTROLE 1992295
~~10/06/2024~~ 09/06/24	19:00	07:00		
11/06/2024				
12/06/2024	07:00	19:00	24Hrs	Dr. Taylon Herberth de Souza CRM-MG 90991 CONTROLE 1992295
~~13/06/2024~~ 12/06/24	19:00	07:00		
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Taylon Herberth de Souza CRM-MG 90991 CONTROLE 1992295	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	C.M
Telefone	(11) 97428-8939	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	06:48	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
04/06/2024				
05/06/2024	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
06/06/2024				
07/06/2024	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
11/06/2024				
12/06/2024	06:27	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
13/06/2024	06:18	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
14/06/2024	06:53	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Álvaro Barreira Médico CRM/SP 232111	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BERNARDINO SANTI		
CRM	49407	SETOR	ORTOP
Telefone	(11) 94741-6910	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024	1900	7:00	12	
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Bernardino Santi CRM 49407	Dra. Thais [illegible] Rodriguez

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DOUGLAS RODRIGUESDE OLIVEIRA		
CRM	254729	SETOR	ORT
Telefone	(61)99622-1128		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Douglas R. Oliveira Ortopedia e Traumatol... Medicina da ... CRM-SP 2...
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Douglas R. Oliveira Ortopedia e Traumat... Medicina d... CRM-SP...	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(35) 98853-3200	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07:00	19:00	12h	
05/06/2024				
06/06/2024	07:00	19:00	12h	
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07:00	19:00	12h	
12/06/2024				
13/06/2024	07:00	19:00	12h	
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Eduardo P. C. Moreira 04 JUN. 2024 CRM/SP 187658	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

Taboão da Serra - SP

Médico	JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER		
CRM	203424	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024	19:00	07:00	12h	Julia Schleder
07/06/2024	07:00	19:00	12 h	Julia Schleder
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024	19:00	07:00	12 h	Julia Schleder
14/06/2024	07:00	19:00	12h	Julia Schleder
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Júlia S. L. Schleder Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 203424 / RQE 101577	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(11) 93272-8008	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
05/06/2024				
06/06/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
12/06/2024				
13/06/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	19:00	7:00	12h	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALEZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19:00	12:00	
02/06/2024	07:00	07:00	24:00	
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	Dra. Thaís M. D. Rodriguez Coordenadora

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	19:00	01:00	24h	
02/06/2024	01:00	19:00		
03/06/2024	01:00	07:00	24hs	
04/06/2024	19:00	07:00	12h	
05/06/2024	01:00	01:00	24hs	
06/06/2024				
07/06/2024	01:00	01:00	24	
08/06/2024	19:00	19:00	24	
09/06/2024				
10/06/2024	01:00	01:00	24 hs	
11/06/2024	19:00	07:00	12 hs	
12/06/2024	01:00	19:00	12 hs 19:00 : 07:00 hs 24	
13/06/2024				
14/06/2024	01:00	01:00	24 hs	
15/06/2024	19:00	07:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141	

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO HENRIQUE CABRAL PESSANHA		
CRM	222088	SETOR	ORT
Telefone	(69)98124-3612		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024	07:00 H	19:00 H	12H	Dr. Pedro Cabral Médico Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 222088 / RQE 127.348 / TEOT 19769
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024	07:00 H	19:00	12H	Dr. Pedro Cabral Médico Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 222088 / RQE 127.348 / TEOT 19769

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Pedro Cabral Médico Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 222088 / RQE 127.348 / TEOT 19769	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBBECA TABITA MARINHO DE SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024	07:00	19:00	12h	
02/06/2024				
03/06/2024	07:00	19:00	12h	
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024	07:00	19:00	12h	
10/06/2024	07:00	19:00	12h	
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196347	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(19) 99244-9055	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024	19:00		12hrs.	Dra Ana M: CV Hutterer 41897
06/06/2024	07:00	07:00	24hrs	CRM 41897
07/06/2024		07:00		
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024	19:00		12hrs	DRA ANA MARIA C V HUTTERER 41897
13/06/2024	07:00	07:00	24hrs	CRM 41897
14/06/2024		07:00		
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DRA ANA Mª HUTTERER CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HORTENCIA TRINDADE CHAVES		
CRM	192182	SETOR	ANES
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024	07:00	-	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
03/06/2024	-	07:00	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024	07:00	-	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
10/06/2024	-	07:00	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
11/06/2024				
12/06/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024	18:08 h.			
04/06/2024			36 hs.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
05/06/2024		07:00 h.		
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024	18:11 h.			
11/06/2024			36 h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
12/06/2024		07:00 h.		
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JACKSON DOUGLAS SANTOS MARQUES		
CRM	232109	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/06/2024				
02/06/2024				
03/06/2024				
04/06/2024				
05/06/2024				
06/06/2024				
07/06/2024				
08/06/2024				
09/06/2024				
10/06/2024				
11/06/2024				
12/06/2024				
13/06/2024				
14/06/2024				
15/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dra. Thaís [illegible]

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321808593039191
18/06/2024 09:04:34

```
17/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:23:46
270002700          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/06/2024
NR. DOCUMENTO               550.932.000.036.313
VALOR TOTAL                                598,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: H. O. DA SILVA - MATERIAI
AGENCIA: 0932-6          CONTA:         36.313-8
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.041.D66.B1B.BB3.4AE
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HO HOSPITALAR LTDA

R LUIZ RODRIGUES, 553 - LOJA 1 - JARDIM ITALMAR
11740-000 ITANHAEM - SP
(13) 3427-9151

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

4.899
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0515 7362 4000 0126 5500 1000 0048 9912 0304 0508

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI	135241132821900 29/05/2024 15:34:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
369.060.185.110		15.736.240/0001-26

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

4899/001 19/06/2024 598,50		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	598,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,57	598,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
HO HOSPITALAR LTDA	3-Próp/Remet.				15.736.240/0001-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R LUIZ RODRIGUES, 553	ITANHAEM	SP	369.060.185.110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1014	ESPACADOR COM CAMARA INQUEBRAVEL ADUL/INF 180ML Lote: 202305 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 30/04/2028 Cód. Barras: 0618341388284	90192020	0102	5102	UND	30	19,95	598,50	0,00	0,00		139,57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 3578
PEDIDO BIONEXO 3484417841
COTACAO 210210419

ENDERECO DE ENTREGA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JD TRIANON, 862 TABOAO DA SERRA, SP CEP 06783/230
COMPRADOR ALEXSANDRO ALMEIDA
CONTRATO DE GESTAO N / S 467/2023 / P / A 22.600/20223
COD FORNECEDOR 012023

DADOS PARA PAGAMENTO
21 DDI. // TRANSFERENCIA BANCARIA
Banco: BANCO DO BRASIL
Agencia: 0932/6 Conta Corrente: 36313/8
PIX: 15736240000126
Empresa Optante pelo Simples Nacional Dispensada das retencoes conforme. Art. 64 da Lei n. 9.430, de 27 de dezembro de 1996
Valor aproximado dos tributos: R$ 139,57 (23,32%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebido
Data 06/06/24

CÓPIA

H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA

15.736.240/0001-26

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**12 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 598,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
63387 - Espaçador para Medicamentos em Spray Adulto e Infantil	ESPAÇADOR COM MÁSCARA INFANTIL/ADOLESCENTE/ADULTO (ACIMA DE 4 ANOS | 180ML) - HO HOSPITALAR	**Marca:** ELEMENTS MEDTEC **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	19,9500	598,5000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
63387	Espaçador para Medicamentos em Spray Adulto e Infantil -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** ESPAÇADOR COM MÁSCARA INFANTIL/ADOLESCENTE/ADULTO (ACIMA DE 4 ANOS | 180ML) - HO HOSPITALAR **Marca:** ELEMENTS MEDTEC **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	19,9500	598,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Alergoshop Produtos para Alergicos Ltda Epp	**Item:** Espacador Elefant-Air Alergoshop, bi-valvulado e produzido em poliestireno mascara de PVC atóxico, aumenta 70% o aproveitamento dos medicamentos **Marca:** Alergoshop **Embalagem:** 01 blister com 1	10,0	23,0000	230,0000	
Rs med Ltda	**Item:** ESPAÇADOR VALVULADO COM TUBO TRANSPARENTE PARA USO INFANTIL/ADULTO, MASCARA M E ENCAIXE PARA TRAQUEO: MAXX CHAMBER **Marca:** RS MED **Embalagem:** Cx com 12	10,0	24,3000	243,0000	
Comentário: Mesmo material entregue no PEDIDO 321933453					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 50	10,0	27,9500	279,5000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321808593039191
18/06/2024 09:05:03

```
17/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:23:46
270002700          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/06/2024
NR. DOCUMENTO               559.796.000.000.845
VALOR TOTAL                            71.951,69
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9          CONTA:            845-1
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.AAE.8EF.E0C.4D3.2C9
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 1016 | Emissão: 17/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **12.916.426/0001-79** Inscrição Municipal: **0000147687**
Endereço: **RUA DANTE BATTISTON, 249 - Centro - 06013030**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6589-2697**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços laboratoriais prestados no período de 01/05/2024 a 20/05/2024, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon Taboão da Serra - SP.
Contrato de Gestão Processo Administrativo nº 22.600/2023.
S-467/2023

Valor: R$76.666,66
Valor líquido: 71.951,69

Conta Depósito
Banco do Brasil
Ag: 9796-9
C/c: 845-1
Hope Diagnostica

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
76.666,66		76.666,66		3,00	2.300,00	**06/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.149,99	Cofins (R$): 2.299,99	CSLL (R$): 766,66	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 498,33	Outros (R$):	**76.666,66**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***QUBEQTYV***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 17/06/2024 às 11:56
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -220524165051/

		QTD. PAC	QTD. EXA
192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)			
000000000	RLHG - REVISÃO DE LAMINA DE HEMOGRAMA	3	3
000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	4	4
000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	2	2
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	4	4
202010180	HAMIL - AMILASE	158	158
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	313	313
202010210	HCA - CALCIO, SORO	123	123
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	7	7
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	7	7
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	4	4
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	8	8
202010317	HCREA - CREATININA, SORO	1.136	1.136
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	173	173
202010333	HCKMB - CK FRAÇÃO MB	37	37
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	64	64
202010384	FERRI - FERRITINA	1	1
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	3	3
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	150	150
202010430	HFOSF - FÓSFORO	3	3
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (	211	211
202010473	HGLI - GLICEMIA	204	204
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	4	4
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	36	36
202010562	HMG - MAGNÉSIO	315	315
202010600	HK - POTASSIO	1.157	1.157
202010627	HPTF - PROTEINA TOTAL E FRAÇÃO	5	5
202010635	HNA - SÓDIO	1.160	1.160
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	723	723
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	726	726
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1	1
202010694	HUREI - URÉIA, SORO	1.151	1.151
202010708	B12 - VITAMINA B12	2	2
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	185	185
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	46	46
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	415	415
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	496	496
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	28	28
202020304	HB - HEMOGLOBINA	5	5
202020371	HT - HEMATOCRITO	6	6
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	2.258	2.258
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1.153	1.153
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	1	1
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	3	3
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	6	6
202030679	HCV - HCV, ANTI	2	2
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	4	4
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	8	8
202030792	DENGG - DENGUE IgG	1	1
202030873	TOXM - TOXOPLASMOSE IgM	2	2
202030903	DENGM - DENGUE IgM	1	1
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	4	4
202031110	VDRL - VDRL	49	49
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	4	4
202031209	HTROP - TROPONINA T, DOSAGEM	103	103
202050017	HURI - URINA I	593	593
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	9	9
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	16	16
202060233	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	1	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -220524165051/

		QTD. PAC	QTD. EXA
192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)			
202060241	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	1	1
202060373	T4 - T4 TOTAL - TETRAIODOTIRONINA	1	1
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	2	2
202080013	ATBC - ANTIBIOGRAMA	1	1
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA AEROBIA	4	4
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA AEROBIA	5	5
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	4	4
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	12	12
202080129	CULTA - CULTURA PARA ANAERÓBIOS	1	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBICA	17	17
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	4	4
202080153	HCUL - HEMOCULTURA	27	27
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA, 2ª AMOSTRA	26	26
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	2	2
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	6	6
203020030	ANATP - ANATOMO PATOLOGICO	7	7
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	10	10
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	6	6
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	15	15
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	77	77
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	5	5
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	4	4
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	606	606
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	46	46
40307409	LEPTG - LEPTOSPIROSE, ANTICORPOS IGG	1	1
40309010	ADAPL - ADA ADENOSINA DEAMINASE,LIQUIDO PLEUR	1	1
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	1	1
40309126	LIQ - LIQUOR	5	5
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	1	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	64	64
40324788	C19ML - COVID-19 PCR RAPIDO "ANTIGENO", SWAB	1	1
	TOTAL	**3.061**	**14.257**
	GERAL	**3.061**	**14.257**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165049***

192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)

1920011770 - LUCAS JOSE PEREIRA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920012735 - NILZA SILVA MACEDO

202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920035690 - AMANDA BARBOSA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920035715 - MARIO DE FREITAS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920035748 - ANTONIA DA SILVA PINHO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**21**

1920035769 - MARISTELA LOPES DO NASCIMENTO RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920035804 - YASMIN OLIVEIRA DE PAIVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
	TOTAL	**5**
1920035845 - MARIA APARECIDA DE SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**
1920035870 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
	TOTAL	**38**
1920035908 - MANOEL SOUZA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920035916 - MARISTELA LOPES DO NASCIMENTO RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165049***
1920035925 - VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920035985 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**2**
1920035999 - MARIO DE FREITAS		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**
1920036024 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036027 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
	TOTAL	**51**
1920036062 - JARBAS LUIZ DE BARROS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036165 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

			QTD. EXA
			NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
1920036165 - ANTONIA DA SILVA PINHO			
202010694	HUREI - UREIA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	8
		TOTAL	19
1920036263 - MARISTELA LOPES DO NASCIMENTO RIBEIRO			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	7
1920036276 - RN RN LARISSA BESERRA DA SILVA			
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		1
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO		1
		TOTAL	2
1920036307 - MARINA CEZARIO DA SILVA			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	9
1920036308 - ANTONIA DA SILVA PINHO			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	10
		TOTAL	28
1920036378 - SUELLEN CUSTODIO FLORES			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	7
1920036397 - MARINA CEZARIO DA SILVA			
202010180	HAMIL - AMILASE		1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
1920036397 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**18**
1920036451 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**34**
1920036537 - FABRICIA BARBOSA PALMA		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036598 - ZENILDO SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920036602 - MARIA APARECIDA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920036653 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
1920036653 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036655 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036661 - ANTONIO CARDOSO FILHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
	TOTAL	**48**
1920036705 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
1920036717 - APARECIDA MARIA VELOSO LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920036779 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

			QTD. EXA
			NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
1920036779 - ANTONIA DA SILVA PINHO			
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**10**
		TOTAL	**19**
1920036973 - ANTONIA DA SILVA PINHO			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**8**
		TOTAL	**8**
1920037016 - MARINA CEZARIO DA SILVA			
202010210	HCA - CALCIO		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**11**
1920037073 - ANTONIA DA SILVA PINHO			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202050017	HURI - URINA I		1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA		1
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra		1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA		1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA		1
40310213	UCULT - UROCULTURA		1
		TOTAL	**7**
1920037092 - MARIA HELENA DE OLIVEIRA			
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**1**
1920037098 - ANTONIA DA SILVA PINHO			
202010210	HCA - CALCIO		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**11**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
	TOTAL	**30**

1920037186 - MARIA LUCIA DOS SANTOS FREITAS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920037268 - ANTONIA DA SILVA PINHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**23**

1920037312 - MAIRA RIBEIRO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**3**

1920037424 - MARISA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920037435 - MARIA LUCIA DOS SANTOS FREITAS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920037442 - MARIA HELENA DE OLIVEIRA

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
1920037442 - MARIA HELENA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920037515 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037518 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
	TOTAL	**33**
1920037702 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
	TOTAL	**10**
1920037825 - AMILTON PRUDENTE PEREIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037838 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165049***
1920037838 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**20**
1920037869 - ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920037872 - VITORIA DE CASSIA DOS SANTOS BARBOSA RUAS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037892 - MARIA DO CARMO ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037943 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
	TOTAL	**23**
1920038057 - MAIRA RIBEIRO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920038128 - ALEX APARECIDO ROCHA DE LIMA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**9**
1920038285 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165049***
1920038285 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920038339 - ENITA FERREIRA FRANCISCO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038355 - SERGIO ANTONIO XAVIER DE LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920038367 - JUSSARA CRISTINA CEZAR DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920038379 - ANTONIO CARDOSO FILHO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
	TOTAL	**32**
1920038409 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA

NUMERO DO LOTE: ***220524165050***

192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)

1920036164 - GEOVANNA CAMILLY PEIXOTODE ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**2**

1920037084 - DIOGO CARDOSO SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920037509 - DIOGO CARDOSO SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920037533 - KAUAN HENRIQUE NASCIMENTO DO SANTOS NOVAI

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***

192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)

1920001120 - DANIELE REGINA SILVA DE SOUZA

202060373	T4 - T4 TOTAL - TETRAIODOTIRONINA	1
	TOTAL	1
	TOTAL	1

1920001587 - LEANDRA DOS SANTOS FELIX

40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	1
	TOTAL	1

1920001742 - RN RN NATASHA DE ANDRADE MORAES DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
	TOTAL	2
	TOTAL	2

1920003379 - LUIZ ADRIANO DE OLIVEIRA CAETANO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	6
	TOTAL	6

1920006713 - EDUARDO SOARES DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
	TOTAL	1

1920006722 - MARIA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6

1920006723 - MARIA DE LOURDES ANACLETO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	1

1920006731 - DAYSE CARDOSO DE ARAUJO

202030792	DENGG - DENGUE IgG	1
202030903	DENGM - DENGUE IgM	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3

1920006746 - MARIA FERREIRA CAMPOS

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	1

1920006754 - SILVIO EDUARDO DE SENA JUNIOR

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	1

1920006757 - QUEZIA VICTORIA SANTOS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920006757 - QUEZIA VICTORIA SANTOS SILVA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**20**
1920006771 - JOÃO CARLOS DE FREITAS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920006772 - ALICE CRISTINA DE SOUZA PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**4**
1920006774 - MARCIO ANTONIO SCHMIDT		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920006777 - ESMERINDO BOAVENTURA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920006781 - AUNILCIA MARTINS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920006788 - LAUANA SALES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920006815 - LUIZA HERCULANO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**
1920006816 - CAMILA SIMOES PESSOA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**5**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**37**
1920006834 - GIVAL OLIVEIRA SIMOES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**
1920006860 - CLAUDIANE MOREIRA FURTADO		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**4**
1920006923 - AILTON CEZAR AMORIM		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**
1920006932 - JOSEFA MARIA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920006933 - REINALDO APARECIDO GANACEVICH		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920006934 - JAIR ARAUJO BARBOSA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920006937 - MARIA LUCIA DA SILVA OLIVEIRA		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920006938 - DAYLA APARECIDA GONCALVES ARAUJO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920006943 - JOSE INACIO LUCIANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920006947 - JOAO CARLOS DE FREITAS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920006957 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920006957 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**31**
1920007012 - CAMILA GOMES GONÇALVES SILVA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920007038 - ALINE DO NACIMENTO RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920007039 - REINALDO SERGIO DA CONCEIÇÃO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**2**
1920007047 - IVANETE RIBEIRO DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
	TOTAL	**2**
1920007052 - IDALINA APARECIDA FRITOLLI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920007066 - MESSIAS FRANCISCO DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920007071 - BENEDITO PRATES COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920007073 - JUAREZ SANTOS DE ASSIS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920007087 - JOSEFA ROSA DOS SANTOS		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920007088 - CREMILDA GOMES DOS SANTOS SOUZA		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920007089 - JOSE INACIO LUCIANO		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920007093 - MARIA HELENA BATISTA FERREIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**17**
1920007116 - YAN LUCAS MIRANDA MOTA DE JESUS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920007119 - ROSELY PEREIRA AFONSO		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920007129 - MARCELO LEAL LOURENCO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920007133 - ESTEFANY MACENA ROCHA DE ANDRADE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920007139 - ROBERTO OLIVEIRA PORTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920007142 - JAQUELINE GOMES LEAL		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
	TOTAL	**1**
1920007146 - MARIA JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920007147 - JESUINA APARECIDA DE LOURDES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**31**
1920007225 - AFONSINA PAULINA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920007228 - MARIA FERREIRA CAMPOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920007229 - CREMILDA GOMES DOS SANTOS SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920007231 - JOSEFA ROSA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**4**
1920007242 - MARIA CLARA GOMESDE MATOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920007243 - EZEQUIEL DA SILVA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007243 - EZEQUIEL DA SILVA LIMA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920007267 - ANTONIO CARLOS DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**5**
1920007274 - ELIANE GONCALVES DE CAMARGO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920007277 - MARIA FERREIRA CAMPOS		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920007302 - MARIA FERREIRA CAMPOS		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**23**
1920007330 - DANIEL SILVA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920007336 - RENATO FERREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920007345 - JESUINA APARECIDA DE LOURDES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920007377 - JOSEFA ROSA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**12**
1920007390 - WALTER BATISTA DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007390 - WALTER BATISTA DE SOUZA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920007391 - STEFANNE NASCIMENTO LIMA DE ASSIS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920007398 - JOSE FERREIRA DE ARAUJO FILHO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920007411 - GILMAR DE PAULA SOUZA		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920007423 - RONALDO JULIO DE CARVALHO		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920007434 - JURANDIR NUNES BARRETO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
1920007435 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS		
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**30**
1920007462 - DEBORA CAROLINE APARECIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920007465 - ROBERTO JOSE DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920007466 - EVANDRO DE FATIMA NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007466 - EVANDRO DE FATIMA NASCIMENTO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
	TOTAL	**4**
1920007476 - AUNICILIA MARTINS DOS SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920007488 - LUCIA APRECIDA DE LIMA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920007513 - NEDIR DE CARVALHO		
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1
	TOTAL	**1**
1920007519 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
	TOTAL	**1**
1920007525 - ANTONIO VIEIRA GOMES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920007527 - BERNADETE VIVIAN GONCALVES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
1920007539 - MARIA GOEIA PEREZ		
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**30**
1920007548 - ROBERTO JOSE DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920007551 - NEUSA MARINHO DOS SANTOS BATISTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920007559 - KAIQUE SILVA NOVAIS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**7**
1920007560 - ANA ALVES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007560 - ANA ALVES DOS SANTOS		
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	3
1920007576 - ANDRE LUIZ FERREIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
1920007584 - ALINE CARDOSO DE MELO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
	TOTAL	23
1920007629 - MARIA ELISSANDRA DE SANTANA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	3
1920007630 - MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDES		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920007642 - JANAINA DOS SANTOS MOTA DE SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920007646 - JOYCE SALES DA ROCHA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5
1920007669 - REINALDO SANTANA DE OLIVEIRA		
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	1
1920007674 - EVANDRO DE FATIMA NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920007684 - ANTONIO VIEIRA GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
	TOTAL	21
1920007698 - ROBERTO JOSE DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920007699 - ESTELA SILVA DOS SANTOS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007699 - ESTELA SILVA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920007700 - ANDREIA APRECIDA NEVES DOS ANJOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**8**
1920007708 - BRUNO OLIVEIRA PEREIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920007715 - JOSEFA MARIA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920007727 - AUNILCIA MARTINS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920007733 - MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVEIRA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920007773 - POLYANA FERREIRA DOS SANTOS PAIXAO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007773 - POLYANA FERREIRA DOS SANTOS PAIXAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**52**
1920007780 - GYOVANA CATARINA PEREIR RIBEIRO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920007788 - JOSE JAIRO FERREIRA DE FREITS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
1920007797 - ELMIRA MENDES LUCENA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
	TOTAL	**2**
1920007799 - JOSEFA MARIA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920007803 - VANDERLEY MAGAL DOS SANTOS		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920007804 - NEDIR DE CARVALHO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920007809 - ERIVALDO MIGUEL DE AQUINO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920007811 - LAIZ DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007811 - LAIZ DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**10**
1920007813 - CELIA MARIA DE ALMEIDA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920007818 - WLAUDEMIR BARROS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**
1920007823 - JOSINALDO RODRIGUES DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**2**
1920007824 - ANTONIO VIEIRA GOMES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**7**
1920007830 - SONIA REGINA VITOR ADAO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920007833 - LUCIANO FRANCISCO MOURA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920007841 - DOGIVALDO LIRIO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**60**
1920007853 - EDNALDO MEIRELLES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**4**
1920007887 - RN ARIANA SANTOS FONSECA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920007891 - CREMILDA GOMES DOS SANTOS SOUZA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920007891 - CREMILDA GOMES DOS SANTOS SOUZA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
	TOTAL	6
1920007906 - MILENA IRIS VIRIATO DA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920007925 - CARMELITA NERIS FORTES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920007936 - MARIA DO CARMO SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920007966 - DANYELSON FERNANDES DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	7
1920007972 - RAIMUNDO IVO DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
	TOTAL	32
1920007990 - MARIA DIAS MESSIAS DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920008000 - JOELITA DA SILVA SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920008006 - GERALDO ANESIO ROSA		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	1
1920008024 - NELSON COSTA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920008024 - NELSON COSTA		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	1
1920008026 - BERNADETE VIVIAN GONÇALVES		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920008027 - NEDIR DE CARVALHO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
	TOTAL	6
1920008081 - DAYANA APARECIDA CAMPOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	1
1920008094 - JOAQUIM MACIEL DA SILVA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
	TOTAL	1
1920008104 - NEDIR DE CARVALHO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920008111 - HILDO JOSE JARDIM		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920008117 - ERNESTINA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920008124 - OLERITO FERREIRA DO AMARAL		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920008126 - ROBERTO JOSE DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920008137 - JOAO ISABEL DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	2
1920008139 - BRUNO FIDELES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920008139 - BRUNO FIDELES DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
	TOTAL	**35**
1920008168 - FERNANDA SILVA DE LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920008171 - RN MARIA ROSYMAR SOBREIRA DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920008174 - ROSALINA CORREA DE ALMEIDA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**2**
1920008176 - JOAO MANGUEIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920008186 - JOELITA DA SILVA SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**19**
1920008240 - JOAQUIM MACIEL RODRIGUES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920008241 - STEPHANY MICAELI MONTEIRO VASCONCELOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920008246 - DEIVID GUILHERME DOS SANTOS ANDRADE		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920008246 - DEIVID GUILHERME DOS SANTOS ANDRADE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920008255 - APARECIDO JOSE SOARES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920008262 - TOYOCHICO YAMADA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**5**
1920008272 - AFONSINA PAULINA DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
	TOTAL	**1**
1920008274 - CREMILDA GOMES DOS SANTOS SOUZA		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
	TOTAL	**1**
1920008278 - SIDNEY RIQUELMI JUNIOR		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**42**
1920008293 - GERLUCIO EVANGELISTA SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
1920008297 - MIZAEL RODRIGUES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920008341 - KAIQUE SILVA NOVAIS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	1
	TOTAL	12
1920008383 - AUNILCIA MARTINS DOS SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920008385 - ERIVALDO MIGUEL DE AQUINO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
1920008387 - CARMEM LUCIA OLIVEIRA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920008389 - ERICKSON DEONET MARTINS		
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	1
	TOTAL	1
1920008397 - CLAUDIO LUIZ TEIXEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920008412 - JOSE ARNOU SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
	TOTAL	2
1920008417 - TOYOCHICO YAMANDA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
1920008424 - ALOISIO RIBEIRO DE SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
	TOTAL	1
	TOTAL	9
1920008442 - BENEDITO THEODORO MACHADO NETO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920008446 - IZABEL CRISTINA DOS SANTOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920008456 - AMANDA DA SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
	TOTAL	14
1920008483 - BRUNO DOS SANTOS PERES		
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1
	TOTAL	1
1920008507 - RAILDO FERREIRA DE ALMEIDA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

			QTD. EXA
			NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920008544 - MISLENE FORTUNATO DE OLIVEIRA			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	6
		TOTAL	8
1920008546 - SALVELINA DOS SANTOS			
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
		TOTAL	1
1920008565 - JULIA STEPHANY SANTOS CAVALCANTE FRANCO			
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
		TOTAL	1
		TOTAL	2
1920003836 - CAIO ARAUJO SILVEIRA			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	9
1920008661 - EUGENIA MARIA RAMOS			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
		TOTAL	5
1920008667 - FABIO LUIZ BRANDAO DA SILVA			
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	7
1920008668 - SONIA REGINA VITOR ADAO			
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	2
1920008669 - ANTONIA FERREIRA			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**8**
1920008670 - JOSELITA RODRIGUES DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920008672 - ANTONIA MARIA DOS SANTOS		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
	TOTAL	**1**
1920008678 - MARIANNA ISABELLY OLIVEIRA CONCEICAO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920008679 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920008712 - MICHEL GONÇALVES DE OLIVEIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**52**
1920008713 - LUIZ CARLOS FIRMINO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920008750 - ROSANGELA VALENTIM PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920008762 - CICERO GOMES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920008786 - NICOLY DA CONCEICAO RAMOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920008786 - NICOLY DA CONCEICAO RAMOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920008787 - ADALBERTO DE CARVALHO MENDONCA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**4**
1920008804 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**21**
1920008830 - PAULO GONZAGA DE MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**2**
1920008834 - MARIA LUCIA TENORE		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920008857 - ANTONIA MARIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**9**
1920008896 - LUIZ ROSA FERRAZ		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920008902 - CLAUDINEI PINHEIRO MONTEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**4**
1920008919 - SANDOVAL COSTA GALVAO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**6**
1920008925 - SHEILA APARECIDA ALVES FLORIANO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920008931 - JOANA DARC APARECIDA RODRIGUE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**7**
1920008934 - MARIA DIAS MESSIAS DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920008937 - SONIA REGINA VITOR ADAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920008939 - CICERO GOMES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**23**
1920008954 - RICARDO ELIAS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920008966 - SONIA REGINA VITOR ADAO		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920008968 - CARLOS RAIMUNDO DE JESUS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**13**
1920009052 - MARIA COELHO DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920009059 - MARCO ANTONIO GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920009069 - REGIANE DA COSTA FONSECA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920009070 - PEDRO HENRIQUE SOUZA DOS SANTOS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920009070 - PEDRO HENRIQUE SOUZA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920009079 - ANTONIA MARIA DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
	TOTAL	**1**
1920009104 - KHESYA FACHINA PRAZERES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**28**
1920009128 - OSVALDO BARBOSA RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920009135 - MARIA DE FATIMA DE BRITO FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**8**
1920009137 - PATRICIA SOARES DE SOUZA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
	TOTAL	**23**
1920001011 - MARIA DA PENHA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920003754 - JOSE GOMES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**5**
1920003832 - MARIA ARAUJO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920003848 - SABRINA EVANGELISTA YAMAZAKI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**8**
1920003831 - JOGLEDSON MARQUES DOS SANTOS		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920003857 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920003878 - AMANDA DA SILVA SANTOS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920003965 - CARLOS ROBERTO MARTINS BASTOS		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920003969 - BRUNO BARBOSA RAMOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920009183 - MARIA PRATES SOARES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**
1920009186 - ISAC RODRIGUES PEREIRA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**
1920009205 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920009221 - RN RN VALERIA BATISTA BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**21**
1920009244 - MARCO ANTONIO GOMES		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920009286 - ISAC RODRIGUES PEREIRA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**2**
1920009302 - AGATHA UEJI SANTIAGO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920009302 - AGATHA UEJI SANTIAGO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**2**
1920009364 - BRUNO MOREIRA DE ANDRADE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920009366 - LEONARDO SOLEIRA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920009390 - CLOVIS DE OLIVEIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920009393 - KAIQUE EDUARDO DE OLIVEIRA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920009394 - LUCAS SOUZA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
	TOTAL	**21**
1920009423 - AMANDA ASSIS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920009435 - CLEIDE DE JESUS SOUZA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**10**
1920009529 - DOUGLAS TIMOTEO DA SILVA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**1**
1920009548 - MARIA PRATES SOARES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920009566 - TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
	TOTAL	3
1920009578 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	2
1920009588 - JOAO CLARO BARBOSA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	14
	TOTAL	16
1920009675 - SOLANGE JESUS FONSECA DE PAULA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
1920009676 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
	TOTAL	2
1920003767 - MATILDES RIBEIRO DE OLIVEIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	2
1920009707 - JORGE GUIMARES DAS NEVES		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	1
1920009726 - SONIA REGINA VITOR ADAO		
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	1
1920009736 - JOSEFA SANTOS DOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
	TOTAL	12
1920009766 - LUIZ ANTONIO LUCIANO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920009769 - JORGE GUIMARES DAS NEVES		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920009769 - JORGE GUIMARES DAS NEVES		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	1
1920009786 - VALDINEI GOMES DE OLIVEIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
1920009787 - MARIA ODETE DE OLIVEIRA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920009808 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
	TOTAL	5
1920009838 - VANESSA MONTEIRO DE JESUS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
1920009843 - ANA PAULA SANTOS DA CONCEICAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920009848 - ARMANDO ALVES DE SOUZA.		
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	1
1920009852 - JEFERSON ANGELO DA CUNHA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920009869 - ROBSON EDUARDO DA ROCHA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
	TOTAL	26
1920009885 - EDNA ROCHA BATISTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920009930 - ARMANDO ALVES DE SOUZA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
1920009932 - JOSE BERNADO DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920009932 - JOSE BERNADO DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
1920009940 - BELIZARIA BATISTA DA ROCHA		
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	1
	TOTAL	1
1920009945 - GABRIEL GARBO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920009947 - MARIA EDUARDA MENDES SOARES		
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	1
	TOTAL	1
	TOTAL	12
1920009965 - MARIA DE LOURDES GOMES FERNANDES		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920010020 - MARIA INES DE MOURA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
	TOTAL	7
1920010053 - ADEMIR DE STEFANO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
1920010076 - MARIA DILZA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	6
	TOTAL	7
1920010084 - YNGRID VITORIA DE JESUS PAIVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**13**
1920010101 - DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO		
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**1**
1920010117 - ADEMIR DE STEFANO		
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**1**
1920010134 - MAURICIO DA CONCEIÇAO ASSIM		
202010732 HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
	TOTAL	**1**
1920010162 - MARIA EDUARDA MENDES SOARES		
202031110 VDRL - VDRL		**1**
40304299 HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		**1**
40307182 HIT - HIV TESTE RÁPIDO		**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**19**
1920010189 - MARTINEZ DOS SANTOS SOUSA		
202020150 HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)		**1**
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**2**
1920010192 - VANILDES MEDEIROS DA SILVA		
202010317 HCREA - CREATININA		**1**
202010600 HK - POTÁSSIO		**1**
202010635 HNA - SÓDIO		**1**
202010694 HUREI - UREIA		**1**
202030083 HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
	TOTAL	**5**
1920010198 - MARIA APARECIDA FERREIRA DE ALMEIDA		
202010732 HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
	TOTAL	**1**
1920010217 - INES MARIA MIGUEL JUNIOR		
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**1**
1920010234 - ODETH ALVES DOS SANTOS		
202010180 HAMIL - AMILASE		**1**
202010201 HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010210 HCA - CALCIO		**1**
202010317 HCREA - CREATININA		**1**
202010600 HK - POTÁSSIO		**1**
202010635 HNA - SÓDIO		**1**
202010643 HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651 HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694 HUREI - UREIA		**1**
202010708 B12 - VITAMINA B12		**1**
202030083 HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
	TOTAL	**11**
	TOTAL	**20**
1920010286 - NILSON FERREIRA DOS SANTOS		
202050017 HURI - URINA I		**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920010335 - TAMIRES DOS SANTOS LIMA		
202010600 HK - POTÁSSIO		**1**
202010635 HNA - SÓDIO		**1**
202010643 HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651 HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202030083 HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**5**
1920010343 - CLEUZA LIMA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010355 - JOAO FRANCISCO DE SOUZA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**7**
1920010378 - BIANCA CAMARGOS LINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010380 - GABRIEL GARBO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010395 - ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA		
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010401 - BRENDA MENDES BENASSI		
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010411 - ADRIANA DA SILVA PEREIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920010475 - ZENI ANTONIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**
1920010476 - DANIEL RAMOS MARTINS DE LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920010532 - RAIMUNDO NUNES DA SILVA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
	TOTAL	**24**
1920010591 - GABRIELLI FERREIRA SANTOS		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920010594 - LAURO NUNES DE ASSIS		
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010598 - MARIA DA SILVA MEIRELES		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**3**
1920010663 - FRANCISCO GOMES LEITÃO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920010664 - ALEXIA DA SILVA DE SOUZA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**
1920010672 - SIMONE AMARAL		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**
1920010679 - NOELIA SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**4**
1920010681 - JOSELITA DA COSTA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920010703 - CIRA GOMES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**5**
1920010718 - JOSELITA DA COSTA SILVA		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010725 - LIMA MASRI		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**8**
1920010755 - JOAO MOREIRA DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920010774 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920010777 - MARIA DA SILVA MEIRELES		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**8**
1920010789 - EDILEA VERGINASSI DOS ANJOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920010789 - EDILEA VERGINASSI DOS ANJOS		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920010798 - JOAO MOREIRA DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920010802 - ANA PAULA BASTOS DOS SANTOS		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**1**
1920010806 - THIAGO GOMES ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010810 - TERESINHO RODRIGUES LOPES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**
1920010816 - EDUARDO SOARES SIQUEIRA NETO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**18**
1920010894 - NORIAKI MAENO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
	TOTAL	**1**
1920010897 - DESC ELOISA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920010919 - MARIA MADALENA DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010931 - FLORDENICE SILVA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920010933 - DERMEVIL MACHADO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**
1920010935 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920010935 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920010937 - LUCAS DE SOUSA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**21**
1920010988 - JANE CLEIDE GONÇALVES DE ANDRADES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
	TOTAL	**11**
1920011020 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA		
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
	TOTAL	**1**
1920011023 - BEATRYZ CRISTYNE DA SILVA GOES		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011047 - ETELVINA RIBEIRO BORGES DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011063 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920011079 - BELIZARIA BATISTA DA ROSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**12**
1920011083 - MARCELINA DA COSTA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**11**
1920011089 - CARMELIANA OLIVEIRA SILVA MATOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920011107 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**
1920011109 - MARIA CICERA FAUTINO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011114 - DEBORA DA SILVA BARROS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920011135 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920011136 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011137 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011139 - JOSELITA DA COSTA SILVA		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**26**
1920011159 - LUANA SOUZA ROCHA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920011166 - MARIA BARROS DO NASCIMENTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920011185 - INES MARIA MIGUEL JUNIOR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011189 - NEIDE SANTOS		
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
	TOTAL	**2**
1920011195 - REGINALDO OTAYR ALVES		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920011197 - ANTONIO MARQUES DE SOUZA		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011198 - CELCI RIBEIRO MARQUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011208 - DANIELLE GOMES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
	TOTAL	**1**
1920011219 - JOSELITA DA COSTA SILVA		
202010732 HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**11**
1920011238 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202010317 HCREA - CREATININA		1
202010562 HMG - MAGNÉSIO		1
202010600 HK - POTÁSSIO		1
202010635 HNA - SÓDIO		1
202010643 HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651 HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202020134 HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202030083 HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	**8**
1920011243 - JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO		
202010538 HLAC - ACIDO LACTICO		1
	TOTAL	**1**
1920011244 - MARIA LUCIA DE ANDRADE		
202010317 HCREA - CREATININA		1
202010600 HK - POTÁSSIO		1
202010635 HNA - SÓDIO		1
202010694 HUREI - UREIA		1
202030083 HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	**5**
1920011264 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202010538 HLAC - ACIDO LACTICO		1
202010732 HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
	TOTAL	**2**
1920011267 - JOSELITA DA COSTA SILVA		
202010317 HCREA - CREATININA		1
202010538 HLAC - ACIDO LACTICO		1
202010562 HMG - MAGNÉSIO		1
202010600 HK - POTÁSSIO		1
202010635 HNA - SÓDIO		1
202010694 HUREI - UREIA		1
202030083 HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	**7**
1920011272 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS		
202031110 VDRL - VDRL		1
	TOTAL	**1**
1920011274 - LUIZ HENRIQUE GONCALVES SANTOS		
202020134 HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**25**
1920011294 - JEAN CARLOS DA SILVA		
202010732 HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
	TOTAL	**1**
1920011305 - MARIA CICERA FAUSTINO DA SILVA		
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	**1**
1920011306 - FABIANA TEIXEIRA ASSUNCAO		
202010201 HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010317 HCREA - CREATININA		1
202010325 HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		1
202010600 HK - POTÁSSIO		1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920011306 - FABIANA TEIXEIRA ASSUNCAO		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920011308 - MARIA ALVES BEZERRA COSTA MARINHEIRO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
	TOTAL	**2**
1920011322 - ANGELINA LUCIA DE OLIVEIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920011323 - VILTON PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920011344 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920011346 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920011350 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**20**
1920003973 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920011368 - EDUARDO DOS SANTOS MOURA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920011377 - JOSENILDA RIOS CARNEIRO		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**2**
1920011395 - GUSTAVO SOUZA VIEIRA E ARAUJO		
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
	TOTAL	**1**
1920011406 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920011413 - MARIA DO ROSARIO RAMOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**13**
1920011434 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920011463 - JOSE ROBERTO GOMES DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**2**
1920011468 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**6**
1920011510 - THIAGO GOMES ALVES		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920011514 - LUIZA APARECIDA PEDRO DE SIQUEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920011524 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**9**
1920011556 - ALINNE SANTOS LIMA DE VASNCELOS		
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**1**
1920011607 - MARIA LAZARA SILVA MARTINS		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920011634 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920011645 - DESCONHECIDO LORRAN RICARDO DE SOUZA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**4**
1920011652 - JACIRA DALIA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920011664 - ELOISE BORGES DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**
1920011666 - RONIVALDO SILVA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920011666 - RONIVALDO SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920011676 - HELIO BEZERA DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920011678 - MARINILDA MACHADO DA SILVA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920011693 - BRUNO DA SILVA MARQUES		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
	TOTAL	**1**
1920011695 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920011711 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920011716 - ROSANA APARECIDA MAGALHAES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**32**
1920011732 - ANA CLAUDIA DE SOUZA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920011744 - NAZARENO FERNANDES MARQUES		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
	TOTAL	**1**
1920011745 - EDITE DE FATIMA LIMA AMARAL ARAUJO		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
	TOTAL	**1**
1920011755 - LUIS CARLOS OLIVEIRA FUJIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920011762 - IVONETE ISABEL DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
	TOTAL	**2**
1920011773 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920011776 - SEVERINO HONORATO FELIX		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920011780 - MARIA DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
	TOTAL	9
1920011817 - VIVIANE SANTOS DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	1
1920011822 - DESCONHECIDO ENOQUIO SALES OTONI		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	1
	TOTAL	2
1920011872 - EDINETE DE OLIVEIRA NOLASCO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	1
1920011884 - APARECIDA SANTOS CRUZ		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920011895 - PABLO BARBOSA GOZI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920011900 - LUIS APARECIDO FERREIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
	TOTAL	4
1920011976 - RN LUIZA JESUS DOS SANTOS RENI		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	1
1920011986 - MARIA APRECIDA CUSTODIO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
	TOTAL	2
1920012030 - THAIANE SILVA DE OLIVEIRA		
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	9
1920012032 - LADISLENE SILVA DE LIMA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
1920012037 - ANA NERES FERREIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
1920012039 - MARIA APARECIDA CUSTODIO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920012039 - MARIA APARECIDA CUSTODIO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920012047 - HELENA DE ABIN DE COL		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920012048 - ENOQUI SALES OTONI		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**
1920012080 - MARIA DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920012084 - MARIA APARECIDA CUSTODIO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920012089 - GEOVANA DOS SANTOS CAPASSI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**41**
1920012109 - ARMANDO FERREIRA SALGADO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920012113 - ANTONIA MARIA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920012118 - ADAIRES BATISTA TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920012118 - ADAIRES BATISTA TEIXEIRA		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920012119 - ARNALDO DE LIMA ANTUNES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920012127 - LUIS FRANCISCO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920012139 - ANTONIA MARIA MARTINS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920012157 - VANDA MORENO ALVES		
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
	TOTAL	**1**
1920012158 - ENOQUIO SALES OTONI		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
1920012168 - OLIVIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**39**
1920012218 - APARECIDA DE FATIMA COSTA GONÇALVES		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920012227 - JOSE TEODORO FILHO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**2**
1920012237 - ADNA KEILA DA SILVA BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920012260 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**2**
1920012296 - LINDAURA FERNANDES DA ROCHA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920012308 - JOSE CARLOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920012314 - JUAN PABLO PIRES ARAUJO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920012318 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920012325 - JOSE CARLOS DE JESUS SANTANA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920012330 - ENOQUE SALE OTONI		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**6**
1920012347 - JOSE WILTON DA SILVA CAMILO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920012419 - LARISSA DA SILVA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920012468 - MARIA GOMES SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920012470 - ANA NERES FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920012503 - MARIA DA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**9**
1920012535 - MARLENE DIAS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
	TOTAL	**5**
1920012590 - MARIA GARCIA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920012594 - GILVAN SANTOS DIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920012594 - GILVAN SANTOS DIAS		
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5
1920012596 - ADELAIDE SIMOES TEIXEIRA DIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920012609 - FABIO PEREIRA LIMA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920012620 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920012655 - BRUNO SATILIO GARCIA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4
	TOTAL	25
1920012680 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920012709 - ENOQUE SALES OTONI		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
	TOTAL	1
1920012721 - MARIA LAZARA REIS DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	6
	TOTAL	8
1920012722 - CARLOS NEY DOS SANTOS FARIAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920012723 - ESTHER MACEDO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920012723 - ESTHER MACEDO		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920012726 - BRUNO SATILIO GARCIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920012758 - MARIA DE LOURDES SANTIAGO ARGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920012765 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920012767 - ENOQUE SALES OTONI		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920012768 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920012770 - MARIA PINHEIRO COSTA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920012774 - MARCELO VICTOR DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**30**
1920012782 - MARIA ILDA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920012808 - MARILENE TERESA DOS SANTOS.		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920012812 - ADAIRES BATISTA TEIXEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920012827 - OSMIR FRANICE POLI		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920012827 - OSMIR FRANICE POLI		
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
	TOTAL	**2**
1920012837 - ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**19**
1920012870 - JONAS ALEXANDRE DA SILVA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**2**
1920012872 - RAYANE DUARTE DE OLIVEIRA BORBA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**3**
1920013000 - CICERA PEREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**8**
1920013016 - RN DEISE FERNANDA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920013020 - JOAO DANTAS DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920013033 - SAKAE ABE ISHII		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920013046 - JACIRA MARTINS JORGE		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920013062 - SOYANI VIANA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**3**
1920013063 - LOURDES DE CAMPOS BARROS		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**25**
1920013070 - MELISSA TEIXEIRA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920013070 - MELISSA TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**
1920013080 - LOURIVAL JOSE DE PAULA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**
1920013083 - MARIA DAS DORES DE BARROS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
1920013086 - RAEL RAMOS DO NASCIMENTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**7**
1920013089 - DOUGLAS PEREIRA		
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**1**
1920013099 - NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
	TOTAL	**28**
1920013156 - CECILIA NERI FERREIRA RODRIGUES PENHA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920013164 - RAEL RAMOS DO NASCIMENTO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**1**
1920013165 - CARLOS ALBERTO TOBIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920013165 - CARLOS ALBERTO TOBIAS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920013185 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920013187 - JOSE DA SILVA SOUZA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
	TOTAL	**1**
1920013208 - JACIRA MARTINS JORGE		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920013209 - LOURIVAL JOSE DE PAULA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
1920013210 - MARIA DAS DORES DE BARROS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**23**
1920024422 - VIVIELE DE JESUS		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920034972 - JOVINA MARCIONILA DE SOUSA		
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	1
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**2**
1920035621 - JOSE AUGUSTO LAURENTINO DA SILVA		
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	1
0000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**2**
1920035631 - HALF JACINTO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920035633 - ANNA PAULA DE SOUZA SANTOS MENEZES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035634 - SARA FERREIRA ABREU		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920035636 - SABRINA MARTINS DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035636 - SABRINA MARTINS DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920035637 - MARIA EDILENE DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035638 - CLEUBER FERREIRA ROSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**6**
1920035639 - LAYSLA TRAWINSKI LEITE PERES ASSUNÇÃO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035640 - VALMIRA DE CERQUEIRA FONTES COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035641 - ISRAEL PIRES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920035642 - ANA LUCIA DA CONCEIÇAO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**
1920035643 - ZENILDO SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035643 - ZENILDO SOARES		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920035644 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	**3**
1920035645 - PRINCE JAMES IMUETINYANOSA OSUNDE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035646 - JULIS EMANUELA ZAMBUZI DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035647 - JENNYFER JEOVANIA DE SOUZA MARTINS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920035648 - TANIA SALVADOR SIMOES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920035649 - DEYNA KAUANNE CHAVES DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**
1920035650 - PATRICIA DE CASSIA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920035652 - MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035652 - MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DA SILVA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920035653 - RICARDO ALVES		
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1
	TOTAL	1
1920035654 - ERICA QUIRINO VOLOATI		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920035655 - AGUINALDO NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920035656 - MARLI DA SILVA TEIXEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035657 - PALOMA KARINE ALVES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	9
1920035658 - CAMILA LIMA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035660 - LEANDRO MOREIRA SANTOS LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035660 - LEANDRO MOREIRA SANTOS LIMA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035661 - IVONETE FERREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035662 - ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035663 - MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920035664 - MARIA ROSA ESTEVAM		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920035665 - RN HORTENCIA SANTOS DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920035666 - MARIA SANTANA DA SILVA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	**1**
1920035667 - ALCEDINA ROSA VIEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920035668 - JOAQUIM JESUS VIANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920035670 - MARIA DO ROSARIO ALMEIDA LEAO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920035671 - APARECIDA DONZETE DE ALMEIDA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920035672 - ARIANA DE CARVALHO FAGUNDES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920035673 - MARINALVA DOS SANTOS SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920035674 - JOSE ANTONIO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920035676 - MARINALVA DOS SANTOS SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920035677 - ELY FONTOURA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035677 - ELY FONTOURA DE OLIVEIRA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035678 - ADRIANA NASCIMENTO SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**2**
1920035679 - EDUARDO NERY SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920035680 - MICHELE DE ALMEIDA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035681 - LEANDRO APARECIDO MERCES BATISTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920035682 - LUCIANO MARTINS BARREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920035683 - ANA CELINA ALVES VIEIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035684 - MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035684 - MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEIRA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920035685 - FATIMA DOS SANTOS SENA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035686 - JOAO BATISTA FRANCA DE BRITO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920035687 - JUSIANO JAIME PINTO DA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035688 - CELSO TAVARES DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920035689 - NEI GONZAGA DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035691 - GILBERTO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035692 - REGINALDO MOREIRA DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035693 - CLEITON ARAUJO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920035694 - ENID BARBOZA MARTINS BAZAN		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035695 - ANAILDES ALVES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035696 - SEVERINA SALOME DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920035697 - SILBERIA APARECIDA DE PAULA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035698 - GISELE CARVALHO DIAS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035699 - ROBERT TAKASHI OHARA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	14
1920035700 - MARIA OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920035701 - FABIANA LEONARDO NEVES DA SILVA BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035701 - FABIANA LEONARDO NEVES DA SILVA BARBOSA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**
1920035702 - JOAO VITOR BISPO MARCIANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035703 - PEDRO HENRIQUE RIBEIRO ALVES		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920035704 - MARIA DIVINA RODRIGUES VIEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920035705 - ROSALINA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035706 - JUAN HENZO FERREIRA SANTOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035707 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920035708 - LINDAURA CAPIM SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035709 - NICOLE DA SILVA ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035710 - ANTONIO PERREIRA DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035710 - ANTONIO PERREIRA DE ARAUJO		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920035711 - ANDREY BARBOSA DE ALMEIDA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920035712 - JHENNIFER CARDOSO LIMA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**
1920035713 - MARIA MADALENA SILVA RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920035714 - ARLINDO ALVES FILHO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**17**
1920035716 - VALERIA SANTOS DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920035717 - MARIA DULCE DE OLIVEIRA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035717 - MARIA DULCE DE OLIVEIRA SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920035718 - JOAO BATISTA SILVERIO GUIMARAES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920035719 - MILENA FERREIRA FILBERT		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035720 - JOSE WILSON BARRETO DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920035721 - CARLOS ROBERTO PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920035722 - THIAGO DIAS NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035723 - JOANA AMARO RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035724 - RN CACILDA PIVA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035724 - RN CACILDA PIVA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	10
1920035725 - ELIANA SILVA CAIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920035726 - LUIZA FELISMINA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035727 - VERONICA DIAS CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920035728 - LUANA OLIVEIRA DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920035729 - JAQUELINE SANTOS ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	10
1920035731 - KAREN BATISTA SANTOS LOURENCO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920035732 - RN ELANE NUNES PEREIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035732 - RN ELANE NUNES PEREIRA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920035733 - IGOR SANTIAGO BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035734 - EDUARDO NOGUEIRA SANTIAGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920035735 - TAMIRIS BATISTA SOARES DOS SANTOS RIBEIRO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035736 - TAMIRES BATISTA DE ALMEIDA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5
1920035737 - CICERA FERREIRA TENORIO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3
1920035738 - IZABEL SILVA GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920035739 - EDSON MALVEIRA OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920035740 - ISABELLA KARYLLYN LEANDRO DINIZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035740 - ISABELLA KARYLLYN LEANDRO DINIZ		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035741 - JOSE AUGUSTO LAURENTINO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035742 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035743 - ANTONIO MARTINS ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035744 - ODETE CAMILO COELHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920035745 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035745 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920035746 - GISELE FERREIRA DE SOUZA EVANGELISTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920035747 - INACIA ALVES SOBRAL		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920035749 - ISABELLA KARYLLYN LEANDRO DINIZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	1
	TOTAL	9
1920035750 - DENILSON OLIVEIRA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920035751 - LAHOUCINE AKNDOUCH		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**8**
1920035752 - LUIZ HENRIQUE LEANDRO DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920035753 - ROSELI NEVES RODRIGUES		
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920035754 - APARECIDA CRISTINA DA SILVA EZIQUE		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920035755 - MICHELLE DA SILVA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920035756 - CRISTINA DA SILVA PEREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920035757 - LUCIENE COUTINHO DA SILVA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920035758 - SONIA REGINA COMBINATI		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035758 - SONIA REGINA COMBINATI		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920035759 - ADRIEL FREITAS GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920035760 - LEANDRO CORDEIRO DE SOUZA FERREIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
	TOTAL	**695**
1920035761 - THALITA NOLASCO PEREIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035762 - MARIA ZELIA ANISIO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035763 - JOSE TANISIO SANTANA DA ROCHA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920035764 - HILDA COSTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035764 - HILDA COSTA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**17**
1920035765 - GERALDO BORGES DE CARVALHO FILHO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035766 - CINTIA MARIA LAMBIASI DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035767 - DEBORA NASCIMENTO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920035768 - LETICIA ROSA OIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035770 - LILIANE SILVA SILVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035771 - ELIOMAR BORGES DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035772 - TAINA PAIXAO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035773 - VALDOMIRO BLASI JUNIOR		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035773 - VALDOMIRO BLASI JUNIOR		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035774 - LUISA ALCANTARA PIRES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035775 - CAMILA LEITE MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035776 - HILDA COSTA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920035777 - SIMONE DOS SANTOS FAGUNDES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035778 - VERA LUCIA PEREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035779 - TAUANA DOS SANTOS JACINTO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920035780 - RN RN TAUANA DOS SANTOS JACINTO		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920035782 - ALZIRA COSTA FAGUNDES		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920035783 - ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS NALVES		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920035784 - RN RN ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS ALVES		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920035785 - WILLIANE TAVARES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035785 - WILLIANE TAVARES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920035786 - RN RN MARIA EDUARDA RODRIGUES MENEZES		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**6**
1920035787 - HERBERT RAIMUNDO DA SILVA REIS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920035788 - JOSIELLE DA SILVA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920035789 - JOANA SILVA CAVALCANTE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920035790 - JOVINA MARCIONILA DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920035791 - RN RN ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS ALVES		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920035792 - MOACIR CARDOSO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035792 - MOACIR CARDOSO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035793 - LEONARDO LEONCIO DE CASTRO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920035794 - ELISABETE ALVES DE MELO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035795 - ROSEANE SANTOS SILVA LIMA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920035796 - TEREZA ROCHA VIANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035797 - ANA PAULA SOARES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035798 - JOSEVALDO FRANCISCO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	9
1920035799 - WILSON CESAR CAMARGO ROSA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	13
1920035800 - INACIO JURANDY CURY		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035800 - INACIO JURANDY CURY		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920035801 - JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920035802 - IZABELA SELI MONTEIRO DE OLIVEIRA		
202020371	HT - HEMATÓCRITO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920035803 - LUCIETE FERREIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035805 - INGRID RAFAELA MAGALHAES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035806 - CICERA FERNANDA DE SOUSA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5
1920035807 - JULIA ALVES DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920035808 - RN ROSEANE SANTOS SILVA LIMA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920035809 - NAIANE MERCES DE JESUS		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	1
1920035810 - MARIA LUZINETE NUNES DIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035810 - MARIA LUZINETE NUNES DIAS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920035812 - DIEGO PEREIRA BORGE DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**16**
1920035813 - MARIA DULCE DE OLIVEIRA SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920035814 - GUILHERME TOLETO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035815 - GREGORIA DOS ANJOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920035817 - IRACY SANTOS OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920035818 - RN RN MARIA EDUARDA RODRIGUES MENEZES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**3**
1920035820 - JOSEFA MARIA DE LIMA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920035821 - JAIR JOSE DOS SANTOS FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035821 - JAIR JOSE DOS SANTOS FERREIRA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035825 - APARECIDA DONZETI DE ALMEIDA LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**14**
1920035826 - MIKAELY ARAUJO SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035827 - FRANCISCAO ALVES DE BRITO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035828 - GISELE FERREIRA DE SOUZA EVANGELISTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035830 - RAIMUNDO SANTOS DOS REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035831 - EDSON ALVES FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035831 - EDSON ALVES FERREIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920035833 - VALERIA MENEZES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035834 - NEUSA ALVES DA COSTA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035835 - ANDRESSA DIAS DO NASCIMENTO COSTA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035836 - ELAINE CRISTINA DE MATTOS SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035837 - OTTO JOSE BRITO SANTOS KIKULSKI JUNQUEIRA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	10
1920035838 - CLEBER SANTOS DO NASCIMENTO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035839 - IEDA GOMES DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8
1920035840 - DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035840 - DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920035841 - ELIZANIA BATISTA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035842 - PAULA PATRICIA SOUSA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035843 - VITORIA DA SILVA ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035844 - GILMA DE JESUS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920035846 - SHAIANE ALVES MAGALHAES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035847 - MARCIA LEITE DOS SANTOS ANANIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035848 - LUCAS GABRIEL FERREIRA INACIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035849 - HAILTON CARLOS ALVES PEREIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035849 - HAILTON CARLOS ALVES PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920035850 - DIEGO PEREIRA DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035852 - LUIS CELIO CARVALHO FILHO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035853 - SEBASTIAO MARTINS DA COSTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920035854 - PAMELA APARECIDA DE OLIVERIRA ARISOUVALDE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035855 - SOSEFA RODRIGUES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035856 - GISELE FERREIRA DE SOUZA EVANGELISTA		
40309010	ADAPL - ADA ADENOSINA DEAMINASE,LIQUIDO PLEURAL	1
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	1
	TOTAL	**2**
1920035857 - LUIZA CORDEIRO DA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035858 - JUAREZ CARDOSO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035859 - ISBELLY RAISSA LUCAS CARVALHO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920035860 - RAYQUE DA SILVA MACIEL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035861 - SILVANA REGIANI FLORINDO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035861 - SILVANA REGIANI FLORINDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035862 - ISTENIO DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	11
1920035863 - BIANCA HELOISA DA SIIVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035864 - CRISTARA FELISBERTO PIRES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035865 - MATEUS CORDEIRO FELIZARDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920035866 - ANDREY BARBOSA DE ALMEIDA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920035867 - VITORIO MORAES MARINHO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035868 - APARECIDA DONZETE DE ALMEIDA LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035868 - APARECIDA DONZETE DE ALMEIDA LIMA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920035869 - SEBASTIÃO MARTINS DA COSTA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920035871 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**
1920035872 - ELISABETE MARIA DA SILVA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**12**
1920035873 - IZABEL REIS DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**12**
1920035874 - MARIA APARECIDA DE SOUZA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**3**
1920035875 - DAVID FACHINA PRAZERES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035876 - EVERALDINA GONCALVES RUFINO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**15**
1920035877 - BEATRIZ CHAVES DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920035878 - LUIZA KAROLAINE DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035879 - MARIA DA CONCEIÇAO DE SOUZA CUNHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035880 - GABRIELA DA SILVA MENDES		
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	1
	TOTAL	**1**
1920035881 - DANIELA FIUZA DA COSTA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920035882 - EDIRLAINE CASSIMIRA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035883 - ZAITON PIRES DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920035884 - EMERSON CONCEIÇAO GONZAGA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035885 - SILVANA GUERRA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035886 - ANDREIA RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
	TOTAL	**2**
1920035887 - YARLLEI LEMOS SENA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920035888 - JOSE FRANCISCO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**
1920035889 - TATIANE MACIEL IRAM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920035890 - GREGORIA DOS ANJOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**17**
1920035892 - RAYANE APARECIDA NAZARE RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920035894 - NATALIA CUNHA DA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920035895 - PERMINIA FREITAS DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035895 - PERMINIA FREITAS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920035896 - LYDIA CRISTINA PINHEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**
1920035897 - CLEDSON BEZERRA BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920035898 - DURVAL GONCALVES VIANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920035899 - PAULA PATRICIA SOUSA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035900 - ROSELI LUCIA FELIX		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035900 - ROSELI LUCIA FELIX		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
	TOTAL	610
1920035515 - TATIANE VADULIC		
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	1
	TOTAL	1
1920035901 - ANTONIA ROSA DE JESUS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	9
1920035902 - RAQUEL NASCIMENTO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035903 - DOUGLAS LACERDA SANTOS		
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	16
1920035909 - MARIA BELA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920035910 - SANDRA ANTONIA MIRANDA SENA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035911 - LUCIANO SOARES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920035912 - LUCIANO SOARES DOS SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	2
1920035913 - VALERIA PEREIRA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035914 - ANDREI CARVALHO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035915 - BEATRIZ SOUZA ALBERGARIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035917 - ELIZABETE CRISTINA SILVA SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920035922 - TALITA CRISTINA COSTA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920035923 - MARIA DE LOUDES MENDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	13
1920035924 - MANOEL SOUZA SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	2
1920035926 - RN TAUANA DOS SANTOS JACINTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920035927 - RN ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920035929 - SANDRA CRISTINA DE SOUZA CONCEIÇAO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920035930 - LIDOMAR ALVES DE SANTANA SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920035931 - CINEIAS QUARESMA DA SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920035932 - KARINE NOVAES PEREIRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920035933 - MARIA DA CONCEIÇAO PINTO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920035934 - VITORIA BARBOSA DE JESUS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920035935 - PALOMA REGINA CARVALHO		
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	**1**
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**5**
1920035936 - JACKSON ROSA DOS SANTOS		
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	**1**
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	**1**
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920035937 - FABIANA PEREIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035937 - FABIANA PEREIRA DA SILVA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**17**
1920035938 - JOELMA SOUZA DE JESUS OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035939 - VANTUIR PEREIRA DE LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920035940 - JESSIANE CONCEICAO ALMEIDA ALVES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035941 - SONIA APARECIDA SERAFIM		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920035942 - FERNANDO SOUZA DE SANTANA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035943 - JAQUELINE MARQUES TEIXEIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920035944 - MATEUS DE JESUS ROBERTO BARBOSA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035945 - ELISABETE MARIA DA SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035945 - ELISABETE MARIA DA SILVA SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920035946 - SEBASTIANA DE LIMA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920035947 - EZEQUIEL PEREIRA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920035948 - ANDRESA CRISTINA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920035949 - ODETE CAMILO COELHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920035950 - DIEGO PEREIRA BORGE DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035951 - ARIANA REGINA DE CARVALHO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920035953 - IZABEL REIS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920035954 - REGINALDO MOREIRA DO NASCIMENTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**13**
1920035955 - JOEDINA SOUSA LEITE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920035956 - JULIANA RIBEIRO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920035957 - ANA CAROLINA LOPES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920035958 - DANIELE MACHADO MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035959 - LUCIANA DAS GRACAS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035959 - LUCIANA DAS GRACAS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920035960 - RITA MORAES DOS PASSOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920035961 - ROSELI NEVES RODRIGUES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035962 - IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920035963 - IVANISE VANESSA SALES DA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920035964 - EDUARDO ALVES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920035965 - DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920035966 - MARINA CEZARIO DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035966 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920035968 - ANA ROSA DAS DORES MENDES DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035970 - JULIANO PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920035972 - NADIR ALVES MACEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920035974 - JOELO RIBEIRO DE SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**
1920035975 - GILSON JOSE GOMES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920035976 - ABDIAS JACINTO DE OLIVEIRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**4**
1920035977 - ANTONIO CARLOS DE FREITAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920035978 - ELISABETE ALVES DE MELO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**15**
1920035979 - THAMIRES LIMA RODRIGUES CABRAL		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920035980 - ELIDIANE DE LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**18**
1920035981 - PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANTANA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035981 - PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANTANA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920035982 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920035984 - RN JULIA ALVES DOS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920035986 - CARLOS RAMON GAUTO GIMENEZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035987 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920035988 - ROSIMEIRE DA SILVA NEVES OLIVEIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920035989 - EVELYN BONFIM ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920035990 - LUAN RODRIGO DA SILVA BARROZO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920035991 - HENRIQUE DA SILVA ROCHA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3
1920035992 - MARIA DULCE DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920035993 - MARIA APARECIDA DA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920035993 - MARIA APARECIDA DA COSTA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920035994 - JOAO BATISTA SILVEIRO GUILHERME		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920035995 - INACIO JURANDYCURY		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920035996 - JOVINA MANCIONILA DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920035997 - ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS NALVES		
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	1
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	4
1920035998 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920035998 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920036000 - JOELMA DA ROCHA PITA DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036001 - MARIA DULCE DE OLIVEIRA SANTOS		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	**1**
1920036002 - JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036003 - RN TAUANA DOS SANTOS JACINTO		
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	1
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	1
202030873	TOXM - TOXOPLASMOSE IgM	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
	TOTAL	**4**
1920036004 - MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036005 - JOSEFA CORDEIRO DE FRANCA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**
1920036006 - ANA BEATRIZ CALIXTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036006 - ANA BEATRIZ CALIXTA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036007 - SONETE MARINHO DOS SANTOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920036008 - KEVEN FERREIRA LOUREDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920036009 - LETICIA PAIXAO SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920036010 - ISABELLY CAMILA LOPES ZAFRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920036011 - ANA BEATRIZ SANTOS DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920036012 - REINACI MERCES DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**7**
1920036013 - MATEUS DA COSTA RIBEIRO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920036014 - SEBASTIAO ANGELO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920036015 - EDINOLIA SANTOS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920036019 - OTTO JOSE BRITO SANTOS KIKULSKI JUNQUEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920036020 - RAFAEL SILVA FIGUEIREDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036021 - EDSON MARTINS SABOIA MUNIZ		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920036022 - ANTONIA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**
1920036023 - MARIA EVELYN SILVA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920036025 - DIEGO PEREIRA BORGE DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920036026 - DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920036028 - JARDINA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036029 - SABRINA NASCIMENTO DE SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036030 - GILMA PASSOS DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920036031 - ARIEL NOGUEIRA DA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920036032 - PETTERSON THADEU MARQUES DE ANDRADE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036032 - PETTERSON THADEU MARQUES DE ANDRADE		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**10**
1920036033 - JOSE DOS SANTOS MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920036034 - CAROLINE GOMES DA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**4**
1920036035 - MARIA GRAZIELLY DA COSTA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920036036 - APARECIDA SOUZA GRAMACHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036037 - ABILIO LIBERATODA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036038 - VICTOR ALMEIDA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036040 - DENIS ALEX LAURINDO SANTIAGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036041 - CARLA MEDEIROS LEITE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036041 - CARLA MEDEIROS LEITE		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036042 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	1
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	4
1920036043 - JUARES PIRES DA SILVA		
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	1
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	1
202031110	VDRL - VDRL	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	4
1920036044 - ALEX MEDEIROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036045 - SARA JESUS DE OLVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036046 - IRIS VIVIANE ARAUJO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036047 - GUSTAVO DO CARMO RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
	TOTAL	664
1920036048 - LEONARDO DOS SANTOS MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036049 - RENBILDA ROSA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036050 - CACILDA PIVA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	6
1920036051 - ROSELI NEVES RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5
1920036052 - BEATRIZ MOREIRA NASCIMENTO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920036053 - RAISSA PASSOS DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036053 - RAISSA PASSOS DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036054 - JOSIANE VENANCIO DOS SANTOS BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036055 - BARBARA MAYSA NASCIMENTO RUDSSATO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036056 - RAFAELA PEREIRA CABRAL		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036057 - GABRIELLY MARIANA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036058 - IGOR MARCELO SANTOS DIAS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	6
1920036059 - MONALIZA LIMA DA CRUZ		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920036060 - ANA CLARA DOS SANTOS OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	3
1920036061 - VITORIA JULIA DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036063 - TUANY SANTOS PEREIRA DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036064 - ISRAEL PIRES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036065 - NADIR ALVES DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
	TOTAL	**11**

1920036066 - RN MARIA EDUARDA RODRIGUES MENEZES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920036067 - ODETE CAMILO COELHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920036068 - RN ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS ALVES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920036069 - GISELE FERREIRA DE SOUZA EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920036070 - JOANA SILVA CAVALCANTE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920036071 - DURVAL GONCALVES VIANA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920036072 - JOVINA MARCIONILA DE SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036072 - JOVINA MARCIONILA DE SOUSA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920036073 - MARIO DE FREITAS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5
1920036074 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036075 - MARIA DE LOURDES MENDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036076 - ZENILDO SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920036077 - RN BEATRIZ MOREIRA NASCIMENTO		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920036078 - RN BEATRIZ MOREIRA NASCIMENTO		
202031110	VDRL - VDRL	1
	TOTAL	1
1920036079 - CINEIAS QUARESMA DA SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036080 - AUGUSTO CESAR PEREIRA A CUNHA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**6**
1920036081 - MARIA CRISTINA OTTE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036082 - DULCINEIA APARECIDA DE MESQUITA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**
1920036083 - MARCELO BUENO MOISES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920036084 - JOAO GABRIEL DOS SANTOIS PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920036085 - JOÃO VITOR DE SOUZA SALGADO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920036086 - CRISTIANA PEREIRA SANTANA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**16**
1920036087 - SONIA APARECIDA SERAFIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036088 - JULIANA CAROLINE RDO DE OLIVEIRA BERNA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036089 - WESLEY GARCIA CARDENAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036090 - WELLINGTON LUIZ SABINO PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036091 - RN TAUANA DOS SANTOS JACINTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	1
1920036092 - MARIA DE NAZARE DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036093 - MARIANA DE PAULA PEREIRA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920036094 - RN MARIANA DE PAULA PEREIRA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920036095 - CICERO BEZERRA DE LIMA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036096 - FRANCISCA ALVES PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920036098 - GERALDO BORGES DE CARVALHGO FILHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036099 - MARIA AUXILIADORA LIMA SALES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036100 - FRANCISCA ESTRELA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036101 - LUIZ CELESTINO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036102 - JOSE NILSON DE SALES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920036103 - CAMILY LOPES DO NASCIMENTO GUIRALDI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036104 - JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**17**
1920036105 - VIVIANE DA SILVA RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036106 - VALDEMIR SANTOS RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920036107 - ENEDINA LAURENCA DE ASSIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036108 - JOSE DARIO ANDRE DE SOUSA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036109 - MAURILIO QUIRINO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036110 - VALERIA SANTOS DE ALMEIDA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920036111 - MARIA ESTELA SANTOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036112 - LUCIO QUEISER DE FREITAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920036113 - SOPHIA DE SOUZA FRANCISSO ALEIXO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920036114 - MARIANA GOMES FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920036115 - EZEQUIEL PEREIRA LIMA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920036116 - ANTONIA BENEDITA BANHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036117 - EUNICE GONÇALVES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036119 - LAYS LAILA RIBEIRO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036120 - JULI VILANIR DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920036121 - ALAILSON ALVES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036123 - VANESSA SOUZA CAETANO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920036124 - JOSE ALVES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036125 - FRANCISCA LUCIA BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036126 - LUCIENE FRANCISCA DA SILVA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**
1920036127 - FLAVIA PEREIRA DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036127 - FLAVIA PEREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036128 - LUIZ CARLOS SOARES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036129 - ISRAEL BORGES DA GUARDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036130 - GABRIELA DA SILVA MENDES		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	1
1920036131 - AMANDA SANTANA RIBEIRO SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036132 - ELIZABETE CRISTINA SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920036133 - ADRIANA GOMES BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036134 - FATIMA DOS SANTOS PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036135 - JOSE LAURINDO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920036136 - EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8
1920036137 - RAIMUNDO LUCAS LIMA DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920036138 - MIGUEL MARIANO DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**
1920036139 - FELIPE DE LUCA SILVA FICIOLO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036140 - ARIEL NOGUEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036141 - DERLEI ALMEIDA DA LUZ		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920036142 - JOYCE SANTOS LOPES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036143 - MARIA GRAZIELE DA COSTA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036144 - PALOMA DE LIMA VAZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036145 - VALERIA MENEZES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036146 - ODELIA ALVES DE SOUZA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036147 - CAROLINE BEATRIZ CAMILO DA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036149 - EDIVALDO TENORIO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036150 - KETELYN DE OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036151 - ZORAIDE FRANCISCA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036152 - RYAN SILVA DOS SANTOS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036152 - RYAN SILVA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036153 - YNAE LOPES VASCONCELLOS		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	1
1920036154 - NELITA XAVIER DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	12
1920036155 - GABRIEL GARBO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036156 - MARIA PEREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	12
1920036157 - MARCOS AURELIO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036158 - MAYLA DE PAULA SILVA		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920036159 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036160 - SANDRA LEITAO ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036162 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**18**
1920036163 - VALDECIR VENTURA JUNIOR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036166 - DIEGO PEREIRA BORGE DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036167 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036168 - EZEQUIEL PEREIRA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036169 - DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036170 - MARIA DO CARMO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036171 - DANDARA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036172 - NILZA RODRIGUES MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036173 - MARISA LIMA DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036174 - MARIA DA CONCEIÇAO DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036175 - PABLO HENRIQUE VILELA NUNES PINHEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036176 - ADRIANA GONCALVES DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036177 - ALEXSANDER LIMA DA SILVA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036178 - VINICIUS DA SILVA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036179 - SERGIO ALVES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036180 - HELEN CRISTINA BARBOSA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920036181 - GABRIEL GARBO DOS SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920036182 - JOSEFA IZIDIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920036183 - MARIA DE FATIMA DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036186 - NAGELA VIEIRA DE SOUZA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**
1920036187 - RAIANE DE ABREU MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036188 - GILSON JOSE GOMES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920036189 - JENIFER RAMOS MOREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036190 - RAIMUNDO LUCAS DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920036191 - PAULO HENRIQUE DOS SANTOS PIRES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**481**
1920036193 - JOSEFA BARBOSA DA SILVA VIERA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920036194 - MARFISA PEREIRA MENEZES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036194 - MARFISA PEREIRA MENEZES DA SILVA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920036195 - SIMONE ADRIANA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920036196 - MARINA CAZARIO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036197 - TANIA ROSANGELA PEREIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3
1920036198 - LUCY MADALENA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036199 - TATIANA SOARES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036200 - GABRIEL GARBO DOS SANTOS		
000000000	RLHG - REVISÃO DE LAMINA DE HEMOGRAMA	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	13
1920036201 - MATHEUS COUTINHO SANTANA NICACIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036202 - KELLY MARIA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036203 - MINELVINO JUVENCIO DE QUEIROZ		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036203 - MINELVINO JUVENCIO DE QUEIROZ		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036204 - SIRLENE DE MELO COSTA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920036205 - ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920036206 - MILENA RODRIGUES SA SILVA SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920036207 - JOSE ANNANIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036208 - MARIA APARECIDA FAGUNDES COMIDRE		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036209 - MARQUEANE ARAUJO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036210 - ABILIO LIBERATODA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**10**
1920036211 - ISAIS APARECIDO DOS ANJOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920036212 - RN ADRIANA FERNANDESDOS SANTOS ALVES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920036213 - FRANCISCA LUCIA BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036214 - ANA MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036215 - RN BEATRIZ MOREIRA NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920036216 - ANA EMERITA FERREIRA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920036217 - MARJORIE BARBOSA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920036218 - MARIA JOSE DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036220 - RN SILVANA APARECIDA PINTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**4**
1920036222 - SILVANA APARECIDA PINTO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920036223 - MARCIA DE JESUS SOUZA REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036224 - GABRIEL GARBO DOS SANTOS		
000000000	RLHG - REVISÃO DE LAMINA DE HEMOGRAMA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**
1920036225 - JAIME GOMES GUIMARAES		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036225 - JAIME GOMES GUIMARAES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920036226 - IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036227 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920036228 - JULIA ALVES DOS SANTOS		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920036229 - FABIO DE SOUZA AMORIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036230 - MARLY JESUS GUIMARAES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036231 - LUANA LIMA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036232 - ROBERTA PEREIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036234 - LARISSA BESERRA DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920036235 - GABRIEL GARBO DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**3**
1920036236 - ISAURA EDWINGES DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036237 - VALDELICE MARQUES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036238 - ANDREY FERNANDES XAVIER DE BARROS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8
1920036240 - GABRIEL GARBODOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	3
1920036241 - JULIA ALVES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202020304	HB - HEMOGLOBINA	1
202020371	HT - HEMATÓCRITO	1
	TOTAL	3
1920036242 - IZABEL SILVA GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	13
1920036243 - EDINALVA MARIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036247 - JOSEVALDO FRANCISCO DE SOUZA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	11
1920036249 - IVAN DINIZ FRANCO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036249 - IVAN DINIZ FRANCO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036251 - SILVANA REGINA FLORINDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036252 - ANILCA DE JESUS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036253 - JOSE SOARES DA SILVA FILHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920036254 - SAMUEL SOUSA NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	11
1920036255 - EDNA MARIA DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	6
1920036256 - TANIA SARDINHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036257 - TATIELE OLIVEIRA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036258 - MARINETE DOS SANTOS ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036259 - NATHALIA FIDELES BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036259 - NATHALIA FIDELES BARBOSA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920036260 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036261 - ANA CLAUDIA DA SILVA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920036262 - JOVINA MARCIONILA DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036264 - JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**17**
1920036265 - DURVAL GONCALVES VIANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036265 - DURVAL GONCALVES VIANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036266 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036267 - ANTONIO CARLOS FRANCA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036268 - NORMA LUCIA VILAS BOAS BOMFIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036269 - ABILIO LIBERATO DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	14
1920036270 - ANA PAULA DE QUADROS ASSUNÇÃO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	6
1920036271 - JOANA MARIA DE JESUS MOURA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036272 - SILBERIA APARECIDA DE PAULA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036273 - CARLOS RAMON GAUTO GIMENEZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
1920036273 - CARLOS RAMON GAUTO GIMENEZ		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920036274 - AISLAN GAMA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036275 - JULIA DA SILVA FERREIRA LIDORIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036277 - DESCONHECIDA STEPHANY MICAELI MONTEIRO VASONCELOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920036278 - MARIA DE LOUDES MENDES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036281 - EVERTON FIGUEIREDO DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036282 - INACIO JURANDYCURY		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036283 - ORAIDE DA ROCHA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**
1920036284 - SEBASTIÃO ANGELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036284 - SEBASTIÃO ANGELO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036285 - KENEDY WAIK AGOSTINHO FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036286 - ADMILSON ROSA AGOSTINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036287 - CARLA LETICIA CANDIDA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036288 - VALDIRENE ANDRADE CAMPOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920036289 - MARIA DAS GRACAS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036290 - MECIA MARIA CELESTINADA ROSA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036291 - GIOVANNA DE PAUDA CELESTINO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**2**
1920036292 - CAUAN GUILHERME SOUZA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036292 - CAUAN GUILHERME SOUZA DOS SANTOS		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**
1920036293 - GUSTAVO DO CARMO RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920036294 - KAROLINE COSTA AZEVEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920036295 - DANIELA SILVA MARTINS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036296 - MARIA DO ROSARIO DE LIMA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920036297 - KEVIN CARLOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036298 - NATHALIA FIDELES BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036299 - RAFAEL MARINHO CUNHA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**14**
1920036300 - PAULO DOS SANTOS SANTIAGO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036300 - PAULO DOS SANTOS SANTIAGO		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920036301 - EDNA BRANDAO DOS SANTOS SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036302 - ANTONIO MARINO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036304 - NADIR ALVES DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036305 - MINELVINO JUVENCIO DE QUEIROZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036305 - MINELVINO JUVENCIO DE QUEIROZ		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036306 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036309 - RAFAEL TOBIAS NICOLAU		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036310 - RAQUEL PEREIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036311 - CAMILA RIBEIRO MENDONÇA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036312 - GABRIELA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036313 - BEATRIZ FERREIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036314 - RN SILVANA APARECIDA PINTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036315 - NAYALY ALVES CABRAL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036316 - CLEONICE MONTEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036317 - MATHEUS HENRIQUE RODRIGUES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036318 - LEIDVAN DE ALMEIDA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036318 - LEIDVAN DE ALMEIDA SILVA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	10
1920036319 - ISABELE DOS SANTOS SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
	TOTAL	5
1920036320 - ALEF MENDESDA ROCHA SANTOS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920036321 - DANIELLE TATIANE DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920036322 - SONIA PEREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036323 - NILZA RODRIGUES DE MORAIS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8
1920036324 - ODILON PEREIRA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
	TOTAL	545
1920035252 - YASMIN SOUZA SILVA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	1
1920036325 - LIDOMAR ALVES DE SANTANA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036326 - LAZARA OLIVEIRA BICUDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036326 - LAZARA OLIVEIRA BICUDO		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920036327 - FERNANDA QUEIROZ DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036328 - CAROLINA BELISARIO PRAXEDES ALFREDO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920036329 - RN RN CAROLINA BELISARIO PRAXEDES ALFREDO		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920036330 - RENILDA ROSA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920036331 - ELISABETE DIAS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920036332 - MARIA DO CARMO SILVA ESPIRITO SANTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036333 - RUY RIBEIRO DE LEMOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036333 - RUY RIBEIRO DE LEMOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920036334 - BRIAN APARECIDO TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920036335 - KAUAN BARBOSA PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920036336 - ZILMAR AMORIM ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036337 - ERIK BARBOSA DE OLIVEIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
1920036338 - ERIKA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036339 - MARJORE BARBOSA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036340 - MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920036341 - GERSON FERREIRA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036341 - GERSON FERREIRA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920036342 - DANIEL VEIGA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920036343 - BENEDITO CORDEIRO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036344 - MARCELO FRANCISCO SOUZA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036345 - MARIA LUCIA MOREIRA GREGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036346 - KIMBERLLY CAROLINE TADDEO SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036347 - CLAUDIO DA SILVA PRADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036348 - LUCIA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036349 - RAQUEL CRISTINA DA SILVA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**
1920036351 - SOPHIA SOUZA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036352 - LEONARDO ROMERO DA PAZ		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020371	HT - HEMATÓCRITO	1
	TOTAL	**3**
1920036354 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036354 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**19**
1920036355 - MILENI BESERRA DE SA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920036356 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**3**
1920036357 - SEBASTIAO ALBERTO FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036358 - KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036359 - BRUNA DOS SANTOS LIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036360 - ROSIMAR DIONISIO DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036361 - JOSE FRANCISCO ALVES PEREIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**17**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036362 - AURENTINA DA LUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036363 - SILVINHA MIRANDA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036364 - FELIPE ESTEVAN DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920036365 - RN TAUANA DOS SANTOS JACINTO		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**
1920036366 - RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920036367 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036368 - RN FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010627	HPTF - PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
202080129	CULTA - CULTURA PARA ANAERÓBIOS	1
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	1
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	1
	TOTAL	**6**
1920036369 - MARIA CARLOS DE BRITO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036369 - MARIA CARLOS DE BRITO		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036371 - RN MARIA EDUARDA RODRIGUES MENEZES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	4
1920036372 - RN CAROLINA BELIZARIO PRAXEDES ALFREDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920036373 - MARIA DE LOURDES MENDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	10
1920036374 - RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
	TOTAL	1
1920036375 - FRANCISCA HELVILLA RODRIGUES VIEIRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	6
1920036377 - DEBORA SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036379 - ROQUE COSTA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036380 - DIEGO PEREIRA BORGES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036380 - DIEGO PEREIRA BORGES DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920036381 - MANOEL MARCELINO DA ROCHA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**16**
1920036382 - SUELLIN BERNABE RIBEIRO TORRES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036384 - JOSE GILSON DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036386 - INARA SA DE ALMEIDA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920036387 - GUILHERME TOLEDO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036388 - YURI IVSON SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036389 - JACIRA MARTINS JORGE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036390 - ODETE CAMILO COELHO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920036391 - ZENILDO SOARES		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920036392 - AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036392 - AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036393 - ADMILSON ROSA AGOSTINHO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**4**
1920036394 - GILDA PEREIRA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036395 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**
1920036396 - ZELCA CHAVES RODRIGUES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036398 - KEISY DE AQUINO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036398 - KEISY DE AQUINO NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036399 - SAMUEL LEITE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920036400 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**7**
1920036402 - REBECA PASSOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**6**
1920036403 - VICENTE JESUS DO CARMO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036404 - ADENITA LEAL DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036406 - ROGERIO NASCIMENTO PEIXOTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036407 - JOSEFA MARIA DA COSTA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036408 - IGOR DE PAULA DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036409 - SERGIO DA SILVA MATOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**6**
1920036410 - SHIRLER MARTINS DOS REIS RIGORFI		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**6**
1920036411 - DAVI OLIVEIRA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036412 - WILLIANE CANDIDO DE SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036412 - WILLIANE CANDIDO DE SANTANA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036413 - JUVANI LUISA DE LIMA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920036414 - BERNARDA LUZIA RODRIGUES SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920036415 - DANILO ALVES BARROS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920036416 - YASMIN BARBOSA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036417 - JOBILHO ROCHA DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036418 - SONIA MARIA DE OLIVEIRA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036419 - GUILHERME JOSE DE FARIAS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036419 - GUILHERME JOSE DE FARIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**18**
1920036420 - EDNALDO DOUGLAS GOMES DE ANDRADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036421 - MARINES FIALHO DE SOUZA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036423 - JOSE RAMOS SANTOS DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920036424 - MATHEUS DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036425 - SIMONE DOS SANTOS SERRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036426 - ANDREA MARIA FONTENELE DE MORAIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036427 - LEONARDO DE OLIVEIRA MENDONÇA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920036428 - CARLOS RAMON GAUTO GIMENEZ		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920036429 - LEONARDO OLIVEIRA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036430 - MARIA BENEDITA ANTUNES BORELI		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036430 - MARIA BENEDITA ANTUNES BORELI		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920036431 - LUCAS NASCIMENTO DE CARVALHO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036432 - MARIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920036433 - ANA LUZIA LOPES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036434 - IZABEL SILVA GOMES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**15**
1920036435 - MARIA APARECIDA DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036435 - MARIA APARECIDA DE ARAUJO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036436 - KELVY GABRIEL MACEDO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036438 - AMANDA FERREIRA LUCA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**17**
1920036439 - VALDIR GIL		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**
1920036440 - MARLI FRANCISCA DE JESUS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036440 - MARLI FRANCISCA DE JESUS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920036441 - GABRIELA MARTINS GONCALVES DIAS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**6**
1920036442 - ANTONIA ARLETE ALVES DE VANCONCELOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036443 - MARIA CELINA GERALDO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036444 - JEFFERSON EXPEDITO MATIAS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920036445 - LUANA CALDAS DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036446 - MOISES DE SOUZA PINTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**15**
1920036447 - CLAUDIO PASSOS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036447 - CLAUDIO PASSOS DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920036448 - VIVIANE XAVIER DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036449 - ORAIDE DA ROCHA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036450 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010627	HPTF - PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920036452 - MARJORE BARBOSA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036453 - NADIR ALVES DE MELO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036454 - ELIAS SALES TEIXEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920036457 - ALINE OLIVEIRA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036458 - JOSE NILTON DE OLIVEIRA MURICY		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920036460 - RODRIGO PAULINO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920036461 - MARIA APARECIDA TEIXEIRA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920036462 - VITORIA LEMOS DE OLIVEIRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920036463 - MARIA APARECIDA TEIXEIRA DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036464 - JANDINA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036465 - MANOEL JOSE DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**11**
1920036466 - JOSE ARTHUR DE LIMA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036467 - ADMA GABRIELE BORGES DA CRUZ		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036469 - MAIARA VIEIRA ANJOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036469 - MAIARA VIEIRA ANJOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036470 - MARIA EDUARDA CRUZ DE JESUS		
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**2**
1920036471 - WANDA LIMA MAGALHASES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920036472 - BRENDA CAROLINA STEFANIN DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920036473 - CAMILA FERREIRA DOS SANTO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036474 - ALEXIA BEZERRA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036475 - EDINALIA DOS SANTOS SILVA BENEDITO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036476 - ADIVINO RODRIGUES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036476 - ADIVINO RODRIGUES		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**
1920036477 - JOELIA ALVES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036478 - SILVIA REGINA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036479 - THAINA BIANA FRAZAO SILVA OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**742**
1920036480 - LOURDES CORONEL		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920036481 - HENRIQUE SANCHES GARCIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036482 - WALTER JACINTHO VITORINO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036483 - PATRICK DE SOUZA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920036484 - MARIA INES PEREIRA DIAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036485 - PAULO CESAR SOUSA GONCALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036486 - ISABEL SILVA GOMES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036486 - ISABEL SILVA GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**17**
1920036487 - LEANDRO SOUSA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036488 - MARIA LARYSSE BEZERRA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**9**
1920036489 - ENEDINO FRANCISCO DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920036490 - LETICIA JESUS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036491 - THALLITA RODRIGUES PINTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036492 - MARIA DE LOURDES FRAGA DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036492 - MARIA DE LOURDES FRAGA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920036494 - VALDENIDE BORGES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036495 - ELISANGELA MARIA FIGUEREDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036496 - RICHARDSON GAEL BARBOSA SCROCCO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036497 - CARLOS FERNANDES DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036498 - MARIA DE LOURDES COPAZI		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920036499 - CACILDA PIVA LIMA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**
1920036500 - MARIA LUIZA BARBOSA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036501 - AQUILA SERGIO VENANCIO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036502 - ENZIO DE JESUS DE JESUS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920036503 - RAIMUNDA CRISTINA DOS SANTOS COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920036504 - GABRIELA DE LIMA ASSONI		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920036505 - TELMA ROSA DE OLIVEIRA (SEM DOCUMENTO)		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920036506 - ROSELAINE LIMA DO NASCIMENTO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920036507 - ALEF MENDES DA ROCHA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036508 - RN JULIA ALVES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920036509 - RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920036510 - JOSELINA DA CONCEIÇÃO AMARAL		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920036512 - NILZA RODRIGUES DE MORAIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036513 - IVONETE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036513 - IVONETE SOUZA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920036514 - MARIA DE LOURDES COPAZI		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036515 - MARIA CLARA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036516 - IVANETE SOUZA PEREIRA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920036517 - LEONARDO DAMASCENO CABRAL DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920036518 - VERA LUCIA LUCINDA DE OLIVEIRA CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036519 - ELIZETE SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036520 - RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920036521 - BENICIO CASSIMIRO DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920036522 - WESLEY DE JESUS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920036523 - JOSEFA DE ANDRADE SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036524 - TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036525 - MARIA BENEDITA ANTUNES BORELLI		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920036526 - ERICK MARQUES PEREIRA DE MORAIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920036528 - ALEJANDRO OLIVEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036530 - RAFAEL CARLOS LIMA SEM DOCUMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036532 - SIRLEY CRISTINO BISPO		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**1**
1920036533 - ARLETE XAVIER RODRIGUES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036533 - ARLETE XAVIER RODRIGUES		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	4
1920036534 - LUIZ CARLOS DOS SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3
1920036535 - JOSE PEREIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036536 - RN ROSELAINE LIMA DO NASCIMENTO		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	1
1920036538 - ROSANA APARECIDA QUIRINO		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3
1920036539 - MARIA DAS GRACAS RODRIGUES SOARES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036540 - JOSE LUIZ FELIX		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920036541 - ,ESTEFANY DA CRUZ DA SIVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920036542 - ANTONIO ALFREDO DE AZEVEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920036543 - ROSALINA RODRIGUES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920036545 - TELMA ROSA DE OLIVEIRA SEM DOCUMENTO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036546 - ADRIANA VIEIRA GONCALVES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036547 - ANA MARIA GONÇALVES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036547 - ANA MARIA GONÇALVES DE OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036548 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920036549 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920036550 - MARJORE BARBOSA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	15
1920036551 - STEPHANNY SUELLEN APARECIDA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036552 - IZABEL SILVA GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036553 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010627	HPTF - PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
	TOTAL	**2**
1920036554 - ANDREIA FEIJO GONCALVES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**10**
1920036555 - FRANSCISCA MARIA SOUTO BRAZIL		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920036556 - LUANA APARECIDA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036557 - MARIA DO SOCORRO PEREIRA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036558 - MIGUEL SANTOS LACERDA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920036560 - JARLEIDE SILVA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036561 - SARA TOPAN DA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036562 - COSME SILVA OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036563 - NATHALIA FIDELES BARBOSA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036565 - GILMA PASSOS DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036567 - CLERISMAR DA SILVA LOPES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920036568 - GUSTAVO AMENDOLA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920036569 - SOPHIA VITORIA SILVA DONASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920036570 - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	9
1920036571 - LYDIA CRISTINA PINHEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036572 - VERA LUCIA COIMBRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920036574 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920036576 - JOSINA MARIA DE JESUS SOUZA		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036576 - JOSINA MARIA DE JESUS SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920036577 - MARIA JOSE ARAUJO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036578 - PEDRO APARECIDO DE MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920036579 - MARIA VITORIA DA COSTA DIAS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920036580 - GERALDO PIRES CAMBUHY FILHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036581 - ANGELO GABRIEL DOS SANTOS PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036582 - VALERIA NUNES MARINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**9**
1920036583 - VALERIA MENEZES DA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920036584 - LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920036585 - ALISSON DENILSON REZENDE DE SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920036586 - VERA LUCIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036588 - ELIZETE VIANA ALENCAR		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**12**
1920036589 - DENISE APARECIDA DE PONTES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920036590 - MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA SALES JUNIOR		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036590 - MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA SALES JUNIOR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	6
1920036591 - CRISTIANA PEREIRA SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036592 - CELSO TAVARES DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036594 - SEBASTIAO ANGELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036595 - DURVAL GONCALVES VIANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036596 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920036597 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036599 - INACIO JURANDYCURY		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036600 - EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036601 - IZABEL REIS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036603 - JOANE SANTOS DASILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036604 - IZABEL SILVA GOMES		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036606 - RAFAEL PEREIRA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036607 - MARINILDA MATOS SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**13**
1920036608 - FRANCISCO DE SOUSA LINS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036608 - FRANCISCO DE SOUSA LINS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036609 - RUBENS MANOEL DOS SANTOS PEREIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036610 - ALFREDO PEREIRA DE SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920036611 - ALESSANDRA HELENA DE HOLANDA PATRICIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036613 - ALINE RODRIGUES DA SILVA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036614 - CARLA NASCIMENTO CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**8**
1920036616 - ADRIANA GONCALVES DE JESUS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920036619 - ANTONIO CARDOSO FILHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036619 - ANTONIO CARDOSO FILHO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036621 - EVALDO MATOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036622 - JEFFERSON BRAGA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036623 - CAMILA PEREIRA SALLES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**9**
1920036624 - MARCELO HENRIQUE DE JESUS DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036626 - GIOVANNA DE SOUZA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036627 - CARLOS EDUARDO SANTOS DA CONCEICAO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920036628 - ANISIA GUILHERMINA FELIX		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036629 - JAVAN PIRES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036630 - MARIADELOURDESNEVESDESOUZA A		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036630 - MARIADELOURDESNEVESDESOUZA A		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036631 - CAROLINE DOMINGUES GOMES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036632 - DENIS PASCOAL LIMA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**6**
1920036633 - MARIA EDUARDA DE LIMA DE AGUIAR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036634 - MARIA LUIZA BARBOSA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**8**
1920036635 - CARLOS DANIEL PEREIRA ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036637 - DAVID SARAIVA DE MOURA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920036638 - MARCIA ANTONIA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036639 - MARLENE SANTOS BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036640 - MARCELO DUARTE PINHEIRO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920036641 - MARIA BELA DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036642 - MARIA SOLANGE DOS SANTOS SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**14**
1920036643 - ALTRIDESSABINO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920036644 - IZAQUEU RODRIGUES DE MATOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036644 - IZAQUEU RODRIGUES DE MATOS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920036645 - GABRIELA PEREIRA DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920036647 - MYRTIS IVONETE RODRIGUES ROCHA DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036648 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036649 - ROBENILDO SILVA DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036650 - ORAIDE DA ROCHA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036651 - NADIR ALVES DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036652 - MARJORE BARBOSA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036652 - MARJORE BARBOSA DOS SANTOS		
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	**10**
1920036654 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036656 - PRINCE ALAN VIANA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036657 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**14**
1920036659 - RN GABRIELA PEREIRA DA SILVA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920036660 - MONIQUE NAVARRO DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031110	VDRL - VDRL	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036660 - MONIQUE NAVARRO DE SOUZA		
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**13**
1920036662 - ADIVINO RODRIGUES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**17**
1920036663 - VINICIUS SANTOS FONSECA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036664 - KAIQUE DA SILVA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036665 - NATHALY CAROLINY FRANSISCO SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920036666 - SANDRA REGINA DA SILVA DEALMEIDA NOVAES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036667 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920036668 - FABIANA MARIA MIRANDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036669 - AIRE GALVAO DE ANDRADE		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**4**
1920036670 - ENESIO APARECIDO SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036672 - MARGHARITA PASQUA ESPOSITO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
	TOTAL	**844**
1920036673 - KAIQUE VASCOS CASTRO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920036674 - ROSANGELAMENEZESDA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036675 - TIAGO NASCIMENTO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036676 - MIRIAN DA SILVA VIANA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920036677 - MARIA DANIELLE SANTOS DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920036678 - PHELIPPESANTOS NICOLICHE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036679 - MARIAJOELIASANTOS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**12**
1920036680 - YAGO GONCALVES PORTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
1920036682 - ANTONIO VALBERTH AZEVEDO SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036683 - EDSON ROZENDO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036684 - MATTEUS RODRIGUES COTRIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036686 - JOSE FERREIRA DE ANDRADE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920036688 - VITORIA LEMOS DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036689 - RN RN CAROLINA BELISARIO PRATEDES ALFREDO		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**
1920036690 - RN RN SILVANA APARECIDA PINTO		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**
1920036691 - RN RN LARISSA BESERRA DA SILVA		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**
1920036692 - RN RN ROSELAINE LIMA DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036693 - RN RN JULIA ALVES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920036694 - RN RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036694 - RN RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920036696 - FABRICIA BARBOSA PALMA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	1
1920036697 - MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920036698 - RN MARIA DANIELLE SANTOS DA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920036699 - CAROLINA JEUS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920036700 - WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036701 - BRENDA CRISTINA CABRAL DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	4
1920036702 - RAISSA ALVES SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	3
1920036703 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036703 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	9
1920036704 - RAIMUNDO SOUZA DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036706 - CELSO TAVARES DE ALMEIDA		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
	TOTAL	1
1920036707 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920036708 - CAROLINE MATEUS STEFANO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920036709 - NATHALIA STHEFFANY MENDONÇA DAS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036710 - MARINETE DOS SANTOS ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036711 - GABRIEL RODRIGUES		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	6
1920036712 - LAUANE DE JESUS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920036713 - LARISSA MIRANDA MARQUES DA OLIVEIRA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920036714 - JACIRA MARTINS JORGE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036714 - JACIRA MARTINS JORGE		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036715 - ANA PAULA DEGAKI		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920036716 - ADMILSON ROSA AGOSTINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036718 - WILLIAM COELHO RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036719 - GIULIA VITORIA CANDIDO PORTUGUAL DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036721 - TATIANE COSTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920036722 - KAUAN TIBURCIO DA PAZ SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036723 - CRISTIANO DA SILVA BASTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036724 - VALERIA SANTOS DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036725 - PALOMA SOUSA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036726 - KETELYN DE OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036727 - JOAO LIMA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	5
1920036728 - IRINEU CUNHA DE OLIVEIRA CUNHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036729 - DESCONHECIDO VALFRIDO LAZARO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920036730 - ROSELIGOMES DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920036731 - TAIS SANTOS DIOGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036732 - LUCIA DE SOUZA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036733 - AURELIANA MARIA DA CONCEICAO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036733 - AURELIANA MARIA DA CONCEICAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920036734 - GILIA SANTOS FERNANDES SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036735 - HELLEN DE ARAUJO GONÇALVES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	5
1920036736 - MANOEL JOSE DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920036737 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036738 - ZENILDO SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036739 - CACILDA PIVA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036739 - CACILDA PIVA LIMA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920036740 - MONIQUE NAVARRO DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036741 - ISAIAS FERRARI DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036742 - MARIA DO CARMO SILVA ESPIRITO SANTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036743 - CLEONILDA DA SILVA TERREZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036744 - DURVAL GONCALVES VIANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036745 - AMANDA GONÇALVES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036747 - ZILDA FERREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036748 - LARISSA CAVALCANTI MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036748 - LARISSA CAVALCANTI MARTINS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920036749 - TANIA SARDINHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036750 - KALINE SOUZA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036751 - FRANCIMAR RODRIGUES DO NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920036752 - TATIELE OLIVEIRA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036753 - ZILDA DA PAIXAO SILVA SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920036754 - YAN NUNES RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036755 - RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
	TOTAL	**1**
1920036756 - DONIZETE FERREIRA DA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920036757 - MAYARA DA SILVA GONCALVES		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920036758 - CLEIDE APARECIDA DESIDERIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920036759 - ROSANGELA DA MOTA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036760 - WANDA LIMA MAGALHÃES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036761 - IZABEL CRISTINA DE SOUZA LIMA FERNANDES SEM DOC		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920036762 - IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**
1920036763 - MARIA KALYNE RAIMUNDO DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920036764 - MAURILUO GONÇALVES DE MACEDO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920036765 - PRISCILA GARCIA TOPAN CARNEIRO		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036766 - MARLI FRANCISCA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920036767 - DESCONHECIDO MASCULINO (EMERGENCIA)		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036767 - DESCONHECIDO MASCULINO (EMERGENCIA)		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920036768 - JEREMIAS CARLOS DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036769 - DANIEL ALVES DO PRADO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036770 - MARIA ANJOS DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036771 - ROSIMA RABELO PINTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**13**
1920036772 - THAYS DOS SANTOS SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036773 - LUCIANA MARIA DE OLIVEIRA GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036774 - RN CAROLINE MATEUS STEFANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920036775 - AGOSTINHO FAGUNDES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036776 - ANTONIA ARLETE ALVES DEVASCONCELOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	11
1920036777 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920036778 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920036780 - MARJORE BARBOSA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920036781 - TIAGODA SILVA VASCONCELOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920036782 - NADIR ALVES DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920036783 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920036784 - TEREZINHAMARIA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920036785 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920036786 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920036787 - LILIAN THAINA FERREIRA GOMES DE ARAUJO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036787 - LILIAN THAINA FERREIRA GOMES DE ARAUJO		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920036788 - KATIA KARINE SIQUEIRA DASILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036789 - ANTONIA DIAS DO NASCIMENTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920036790 - MARIA FRANCISCA DA PAIXAO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036791 - GENILDA MOURA DAS CHAGAS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920036792 - PETTERSON DOMINGOS BAZILIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036793 - SABRINA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036794 - ANDERLEI DURANS BREVE		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920036795 - ADRIAN FERNANDES NUNES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036797 - YGOR DA SILVA BASTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036797 - YGOR DA SILVA BASTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036798 - RICARDO NEVES MALDONADO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036799 - JOAO PEDRO RODRIGUES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036800 - VAGNER DOMINGUES CUSTODIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036801 - ELLEN MARTINS DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036802 - FABIANO DIAS DE SOUSA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036803 - BEATRIZ FERNANDA SILVA TALPO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036804 - ISABEL RHUCHEEN BAZILIO DE JESUS CAVALCANTE		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**563**
1920036805 - JOSE CARLOS ALVES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036805 - JOSE CARLOS ALVES		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**18**
1920036806 - VILMA APARECIDA ADAMI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036807 - CARLOS HENRIQUE RIBEIRO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036808 - FABIO GOMES VIEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036809 - JAQUELINE VIEIRA DOMINGUES FRANCO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920036811 - VALERIA IPAVES DO NASCIMENTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036811 - VALERIA IPAVES DO NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**19**
1920036812 - KEVERSON RODRIGUES DE LIMA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036813 - ANNA CAROLINA DE SOUSA DA PAZ		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036814 - RUBENS BARBOSA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036815 - JULIA EVELYN FERREIRA DE OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036816 - BEATRIZ VALUMIN SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036817 - NATHALIA FIDELES BARBOSA		
202020304	HB - HEMOGLOBINA	1
202020371	HT - HEMATÓCRITO	1
	TOTAL	**2**
1920036818 - SARA KAWANY MACEDO DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036818 - SARA KAWANY MACEDO DA SILVA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036819 - KARINA BIANCA TELLES MIRANDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036821 - RN RN LARISSA MIRANDA MARQUES DE OLIVEIRA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920036822 - MARIA LUCIA MARQUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036823 - EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920036825 - JANAINA VIANA SILVA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	**2**
1920036827 - LUCILENE LIMA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036828 - VAGNER DOMINGUES CUSTODIO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036830 - ENZO GABRIEL ALVES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036831 - YASMIM DOS SANTOS MELLO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920036833 - LUCILENE LIMA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036835 - JORGE LUIZ MENDONÇA JUNIOR		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036836 - VAGNER GONCALVES VICENTE		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036836 - VAGNER GONCALVES VICENTE		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036837 - ANA CAROLINE DOS SANTOS SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	12
1920036838 - VALERIA IPAVES DO NASCIMENTO		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	1
1920036839 - ROBSON SANTANA GOMES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920036840 - STEFFANY RAMOS DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036841 - RODRIGO DA SILVA NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920036842 - RENAN GARCIA DOS ANJOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920036844 - JANILSON GABRIEL DASILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920036845 - PATRICIA NASCIMENTO CLEMENTINO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920036846 - GERALDO PEDRO DE MELO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920036847 - VERA MENDES DA ROCHA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036847 - VERA MENDES DA ROCHA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920036848 - RN JULIA ALVES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920036849 - RN MARIA DANIELLE SANTOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036851 - LEOMAR RIBEIRO NASCIMENTO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920036852 - CLEICIANE SOARES ANDRADE		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920036853 - CAUA SILVA SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036854 - JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036855 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036855 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**16**
1920036856 - RENATO TADEU XINOCCA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920036857 - TANIA SARDINHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036858 - HENRIQUE DA SILVA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036859 - JHANET VASQUEZ GONZALES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920036860 - GUSTAVO ALVES DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036861 - RN YASMIM DOS SANTOS MELLO		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920036862 - LETICIA ANDRDEV MENEZES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920036863 - CLEIDE XAVIER		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036864 - ANA CRISTINA MENDES SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036864 - ANA CRISTINA MENDES SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920036865 - JOAO CARLOS DA SILVA JUNIOR		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036866 - MONICA GLOGAUER		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036867 - EDNALVA PEDREIRA DE ARAUJO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036868 - RN ROSELAINE LIMA DO NASCIMENTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	1
1920036869 - EDIVALDO JOSE DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036870 - DARLENE NASCIMENTO BAIA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036871 - MARIA DOS ANJOS MARTINS DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036872 - KEAKI EBISSUI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036873 - CARLOS RAMON GAUTO GIMENEZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920036874 - MARIA ADENIR QUIRINO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	9
1920036875 - TEREZA ANDRELINA DE FIGUEIREDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920036876 - JESUS LOPES SOARES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036876 - JESUS LOPES SOARES		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920036877 - MARGARIDA SANTOS DE OLIVEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010627	HPTF - PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**12**
1920036878 - CLEUDINHO ALVES FERREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920036879 - KARINA LIMA DE SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036880 - TAUA SANTOS SIMOES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920036881 - RN CAROLINE MATEUS STEFANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036883 - VERA LUCIA COIMBRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036884 - LAUREN CRISTINA FORNARO PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036884 - LAUREN CRISTINA FORNARO PEREIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920036885 - RN RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
40309126	LIQ - ROTINA DE LIQUOR	1
	TOTAL	**3**
1920036886 - GABRIELE DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036887 - CARLA REGINA DOS SANTOS BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036891 - VANDA MARIA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920036892 - CAMILA ANDRADE DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036893 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010430	HFOSF - FÓSFORO	1
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**4**
1920036895 - ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**4**
1920036897 - GETULIO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920036899 - MARIA APARECIDA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036899 - MARIA APARECIDA DE SOUZA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920036900 - VITORIA OLIVEIRA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920036901 - ANDREANE NUNES DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036902 - JOSE RIBEIRO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920036904 - SYMARA BARRETO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	4
1920036905 - CESARIO MACHADO FILHO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920036906 - RENATO TADEU XINOCCA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	8
1920036907 - PAULO CESAR BLANCO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920036908 - LINDALVA ALVES DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036908 - LINDALVA ALVES DE SOUSA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920036909 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036910 - IRAJANE VIEIRA DUARTE ALMEIDA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**16**
1920036911 - JESSICA RODRIGUES LUZ		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920036912 - JOYCE LUNA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**7**
1920036913 - EDNALDO DOUGLAS GOMES DE ANDRADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036914 - LAIZA BEATRIZ FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036915 - OLINDA DE BRITO MANFREDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036915 - OLINDA DE BRITO MANFREDO		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920036916 - ROBSON CARLOS TIAGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036919 - ANA PAULA DE PAULA GONLAVES		
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	1
	TOTAL	**1**
1920036921 - TATIANA DE SOUZA SANTANA HERNANDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036922 - VALTER DOS ANJOS MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920036923 - DECONHECIDO RICARDO GOMES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920036924 - MARIA NOEMIA GUILHERMINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036925 - MARCELO SOUZA DE ALMEIDA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036925 - MARCELO SOUZA DE ALMEIDA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036928 - FERNANDA DE MOURA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036929 - GERSON JOSE DA COSTA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**
1920036932 - ANA LUCIA DA CONCEIÇÃO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036933 - KAROLINE COSTA DE AZEVEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920036935 - ERALDO SEBASTIÃO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920036936 - ANDERLEI DURANS BREVE		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036936 - ANDERLEI DURANS BREVE		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920036950 - MARIA DE FATIMA DE SOUZA TOMAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920036951 - THAYNARA AYNA DO NSCIMENTO ALMEIDA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036952 - ELOA SOUZA DE OLIVEIRA		
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	1
	TOTAL	**1**
1920036953 - BARBARA CRISTINA DE LIMA CALDEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036954 - MAIARA SANTOS ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036955 - LUANI CORREIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036956 - MICHELLE DE OLIOVEIRA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036958 - ROSA DE SOUZA ARAUJO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920036959 - JOSE AFONSO DA CUNHA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036959 - JOSE AFONSO DA CUNHA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920036960 - ANA BEATRIZ SANTOS ROMÃO		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920036961 - NEISI DA APARECIDA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036962 - LUCILENE LIMA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**2**
1920036963 - JOANA MARIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036964 - SEBASTIAO MOSER		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920036965 - BARTOLOMEU PEREIRA LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036966 - LUIZ CARLOS DE LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036966 - LUIZ CARLOS DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**15**
1920036967 - DESCONHECIDO JOSE DASILVA LEITE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036968 - JOSE AURINO PEREIRA PINTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**21**
1920036969 - ELIABE BARBOSA DE SOUSA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920036972 - ARTHUR ALVES GOMES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920036974 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920036974 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036975 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920036976 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920036977 - RAFAELLA APARECIDA ARAUJO FELIZARDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920036978 - ELAINE MEIRELLES DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920036979 - LARISSA APARECIDA PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**11**
1920036980 - IIVONEIDE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920036982 - LUCIANO FURTUOZO CAMPOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036983 - PAULO CHAVES SANTOS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036983 - PAULO CHAVES SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036984 - ELIAS PEREIRA DE BRITO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920036985 - EDUARDO JOSE		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920036986 - MARIA DO ROSARIO AGUIAR		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036987 - ARISTEU FERREIRA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920036988 - LAYANA CRISTINA OLIVIRA DE MOURA BARROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920036989 - ABRAAO ANIZIO REGO QUINCO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920036990 - JULIANA CAROLINA BRITO MEIRELES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
	TOTAL	725
1920036991 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	15
1920036992 - ROSINEIDE DA COSTA CIPRIANO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920036993 - ROBERTO NASCIMENTO DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036994 - EDILEUZA SANTOS VALE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036995 - JAKELINE DE OLIVEIRA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036996 - GABRIEL BARROS DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920036997 - RIANNY VALESKA AVELINO TORRES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6
1920036998 - FABIANA BOTELHO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920036999 - ADMILSON DIAS GONCALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037000 - GABRIELLY DOS SANTOS ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037001 - FABIO PEREIRA DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037001 - FABIO PEREIRA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037004 - RN RN YASMIN DOS SANTOS MELLO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920037006 - JOSE ROBERTO LINO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	13
1920037007 - RAQUEL CRISTINA DA SILVA SANTOS		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	1
1920037008 - LARA CAROLINE COSTA OLIVEIRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920037009 - SEBASTIAO MOSER		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920037010 - VALTER DOS ANJOS MARTINS		
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1
	TOTAL	1
1920037011 - GABRIELLI BARBOSA DIAS MOREIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037011 - GABRIELLI BARBOSA DIAS MOREIRA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**10**
1920037012 - ANA LUCIA DA CONCEIÇÃO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920037013 - JOSE AURINO PEREIRA PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**12**
1920037014 - IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037015 - HENRIQUE DA SILVA ROCHA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	**4**
1920037018 - EDUARDA OLIVEIRA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**4**
1920037019 - ORLANDO MOREIRA DE OLIVEIRA JUNIOR		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920037020 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**
1920037021 - KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920037022 - JHENIFFER DA CONCEICAO JORDAO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037023 - VIVIANE CONCEICAO PEQUENO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920037024 - MONTSERRAT SUNYE SALINAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037025 - JOSE DO PATROCINIO DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037025 - JOSE DO PATROCINIO DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920037026 - DANILO TEIXEIRA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037027 - EDINA MALDONADO TEIXEIRA LEITE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037028 - RAQUEL DOS SANTOS CAMPOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**13**
1920037029 - JESUINO LUBARINO DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920037030 - JOSE RIBEIRO DE SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920037031 - TATIANA COSTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037031 - TATIANA COSTA DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920037032 - JOSE MAURICIO DE ARAUJO PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920037033 - JOSE TORFO DE OLIVEIRA FILHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	13
1920037036 - CRISTIANA PEREIRA SANTANA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	12
1920037038 - MARIA DULCE DE OLIVEIRA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037038 - MARIA DULCE DE OLIVEIRA SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037039 - INACIO JURANDYCURY		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037040 - DONIZETE FERREIRA DA COSTA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037041 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037042 - ESMERALDA CARLOS GONCALVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037042 - ESMERALDA CARLOS GONCALVES		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037043 - LIZANDRA DASILVA SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920037045 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037046 - CELSO TAVARES DE ALMEIDA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037047 - JOSE PACHECO PRIMO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**13**
1920037049 - CACILDAPIVA LIMA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**
1920037050 - ANAILDE BATISTA TELLES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920037051 - PAULO BARROS PINTO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920037052 - RN RN CAROLINE MATEUS STEFANO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**1**
1920037053 - CESAR OLIVEIRA DE CARVALHO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920037054 - IONE MARTINS LOPES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037055 - DAVI LUZ MAGALHAES MANTOVANI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037056 - THALITA OLIVEIRA BETTINI DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037057 - RN ROSINEIDE DA COSTA SIPRIANO		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037057 - RN ROSINEIDE DA COSTA SIPRIANO		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920037058 - FABIANO LEITE DE FARIAS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**13**
1920037059 - NADIR ALVES DE MELO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**15**
1920037060 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037061 - DOUGLAS PORTUGAL SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037062 - TEREZINHA JOSEFA DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**3**
1920037063 - VANIA MENDES SOBRAL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037064 - ELISABETH APARECIDA DA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920037065 - CARMELITA RIBEIRO NASCIMNETO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920037066 - FRANCISCO NUNES DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920037067 - JHENNIFER CARDOSO FRANCO,		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037068 - JOSE CANOLA FILHO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037069 - JHOELMA SORAYA LIMA NASCIMENTO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920037070 - FERNANDO OLIVEIRA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920037071 - YAN NUNES RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037072 - ELISABETE DIAS DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037072 - ELISABETE DIAS DOS SANTOS		
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037074 - ABILIO LIBERATO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920037075 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037076 - YASMIN KELLEM CHAVES BONFIM		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920037077 - DANIEL HENRIQUE LIMA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920037078 - JENNIFEER NICOLY FERNANDES TRUDE		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037079 - LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037079 - LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO		
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060241	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	1
	TOTAL	**18**
1920037080 - SOLANGE SANTOS DE JESUS DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920037081 - EDUARDO MOTA DE OLIVEIRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037082 - FABIO GABRIEL MENDES LOURENCO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037083 - WANDA LIMA MAGALHAES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920037085 - MARIA EDVANIA ANTONIA JOSEFA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920037086 - TEREZA PEREIRA DE VASCONCELOS SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037087 - CAMILA DE SOUZA RODRIGUES		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037087 - CAMILA DE SOUZA RODRIGUES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3
1920037088 - ANTONIA RAFAELA SILVA VIANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920037089 - CAROLINA FERREIRA DIAS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920037090 - VALDILENE DIAS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920037091 - JESUS LOPES SOARES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	12
1920037093 - CLEIDE XAVIER		
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	2
1920037094 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**12**
1920037095 - ADRIANA VIANA PEREIRA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920037096 - CICERO FERREIRA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920037097 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920037099 - JONAS APARECIDO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920037100 - RAYSSA FERNANDES SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037101 - JEFFERSON FEITOZA SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037102 - MARIA EDUARDA OLIVEIRA DE MENEZES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037103 - ROSE KELLY FERREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	3
1920037104 - ANA JULIA RAMON SOUZA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5
1920037105 - ANDREIA DE FREITAS TEMER		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037106 - IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	12
1920037107 - RENATOTADEU XINOCCA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	16
1920037108 - LETICIA DA SILVA MATTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920037110 - KEMILY AMANDO PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037111 - VALTER DOS ANJOS MARTINS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920037112 - FABIANA PASSOS DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037113 - NADIR ALVES DE MELO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920037114 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**12**
1920037115 - FRANCISCA SOLANGE DE OLIVEIRA BARROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037116 - JOVELINA GOMES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920037117 - SAMYRA RIBEIRO QUEIROZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037118 - ROSENILDA QUEIROZ GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037119 - CELESTE MARIA DA SILVA DOURADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037120 - MARCOS MARQUES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037121 - FABIANA PASSOS DE OLIVEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920037122 - ANA MARIA VIEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037123 - MARIA DA CONCEICAO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037123 - MARIA DA CONCEICAO SILVA			
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**9**
1920037124 - MARIA DA CONCEICAO SILVA			
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**1**
1920037125 - ZELITA MARIA DE SOUZA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	**2**
1920037126 - MARIA DA CONCEICAO SILVA			
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA		1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA		1
		TOTAL	**2**
1920037127 - JOSE AURINO PEREIRA PINTO			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**10**
1920037128 - SUELLEN DA ROCHA OLIVEIRA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	**3**
		TOTAL	**783**
1920037129 - GABRIEL RUAS DO NASCIMENTO			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**
1920037130 - LUIS PAULISTA			
202010210	HCA - CALCIO		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**13**
1920037131 - ELENICE BARROS			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**
1920037132 - STEPHALNY DA SILVA FARIAS			

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037132 - STEPHALNY DA SILVA FARIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037133 - LOURDES VITORIA GOMES FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037134 - GABRIEL SILVA DA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037135 - GABRIEL GOMES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037136 - ESTHER COSTA CALMON		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037137 - KEMILY AMANDO PEREIRAS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920037138 - FLORITA GOMES BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	13
1920037139 - CRISTIANE SILVA DE SIQUEIRA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	5
1920037140 - ELIANA KAROLYNI DA SIVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6
1920037141 - CLAUDENICE DE JESUS FERREIRA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037141 - CLAUDENICE DE JESUS FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037142 - ADRIANA FERREIRA DE AGUIAR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037143 - JOSELINA DA CONCEIÇÃO AMARAL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037144 - PAMELA MARQUES ALVES DE ABREU		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037145 - EDICLEIDE BISPO NUNES BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037146 - GERSON ALMEIDA DA CONCEICAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037147 - MARIA JOSE ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920037148 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	12
1920037149 - NATASHA APARECIDA ELIDIO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3
1920037150 - KEVERSON RODRIGUES DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037151 - ISAIS APARECIDO DOS ANJOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037152 - RN VERA LUCIA COSTA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202020304	HB - HEMOGLOBINA	1
202020371	HT - HEMATÓCRITO	1
	TOTAL	3
1920037153 - LUCAS ALBERTO DE SOUZA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037153 - LUCAS ALBERTO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037154 - ESMERALDA DE OLIVEIRA VERONEZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037155 - MARIA DE LOURDES SANTOS DE SENA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920037156 - MARIA ARAUJO PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037157 - ERALDO CARLOS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920037158 - KATIA KARINE SIQUEIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037159 - DAVID HENRIQUE ROCHA DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037160 - MARTA OLIVEIRA DOS ANJOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037161 - MARIA LUZINETE BARRETO MAGALHOES		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037161 - MARIA LUZINETE BARRETO MAGALHOES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037162 - AROLDO APARECIDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037163 - TANIA SARDINHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037164 - LUIZ CARLOS SANTANA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037165 - ANNA CAROLINE DE SOUZA DA PAZ		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037166 - APARECIDA FERRARI DE AMORIM		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920037167 - ERIQUE RIBEIRO DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	12
1920037168 - SEBASTIAO DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920037169 - SABRINA OLIVEIRA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4
1920037170 - JOSE AURINO PEREIRA PINTO		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***

1920037170 - JOSE AURINO PEREIRA PINTO

202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**21**

1920037171 - TAIZ ALVES DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920037172 - NILVANE LAGO NEPOMOCENO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920037173 - GABRIELY SANTOS LOPES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920037174 - EUNICE RIBEIRO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920037175 - FRANCISCO FERREIRA GOMES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920037176 - ESMERALDO ALVES DA CRUZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920037177 - JENNIFER VITORIA SILVA SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920037178 - ELAINE CRISTINA DE ANDRADE NEME

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037178 - ELAINE CRISTINA DE ANDRADE NEME		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920037179 - MARIA RITA DE SOUZA CASSIMIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037180 - JOICE COSTA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037181 - MATHEUS AUGUSTO DE MELO SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037182 - CLAUDIA SABIA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920037183 - BARBARA REGINA ALENCAR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037184 - MANOEL PINHEIRO NEVES SOBRINHO		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920037185 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	15
1920037187 - MARIA EDNA LOPES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037188 - CELSO JOSE DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037189 - CELSO FERRAREZE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037190 - GIAN RODRIGUES DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037191 - AURELINA LEAL CRUZ PIRES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037192 - GIOVANNA FERREIRA DUARTE DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037193 - HENRIQUE LOPES CAETANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037194 - MARIA LIDIA DOS SANTOS VELOSO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	4
1920037195 - JHOELMA SORAYA LIMA NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037196 - CAROLINE LUCISANO DAMASIO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920037197 - JENIVALDO PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037198 - ANA BEATRIZ DA SILVA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037199 - ROSA MARIA NUNES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037200 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037200 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202050017	HURI - URINA I	1
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**18**
1920037201 - LUCAS ALBERTO DE SOUZA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**14**
1920037202 - MARIA AMELIA MINGATOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920037203 - MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037204 - THIFANY SANTANA DE FREITAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037205 - ADEMIR LEITAO CUNHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037206 - JOSIENE ANSELMO DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037207 - IRLEIDE LIMA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037208 - PATRICIA SILVA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037209 - PAULO DE TARSO GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037209 - PAULO DE TARSO GOMES		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037210 - MAURICIO DE JESUS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037211 - NOEMIA DE JESUS BARRETO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037212 - MARIA ANJOS DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037213 - JOSE ANTONIO RODRIGUES SOBRINHO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037214 - LUIZA FERREIRA ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037215 - GERSON KAZUHIRO OGURA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037216 - SELMA CRISTINA ALVES BARBOSA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037217 - SIMONE CRISTINA DOS SANTOS NERIS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037217 - SIMONE CRISTINA DOS SANTOS NERIS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920037218 - CICERO FERREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920037219 - JOSE TORFO DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**14**
1920037220 - EMILY PEREIRA ZAGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037221 - MARIA CRISTINA DE JESUS VIDAL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037222 - WILLIAN B ARAUNA MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037223 - NOEMI RODRIGUES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037224 - MARIA GEOVANNA DA CONCEIÇÃO PASSOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037225 - CELMA SORO DE ALBUQUERQUE FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037225 - CELMA SORO DE ALBUQUERQUE FERREIRA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**
1920037226 - MARIA LUCIA MARQUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037227 - MARIA DA CONCEICAO SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**16**
1920037228 - JACKSON ALEXANDRE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037229 - JONATAS SOUZA REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037230 - MARIA LIDIA DOS SANTOS VELOSO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920037231 - MATHEUS ROTGER TORRES CASTRO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037232 - JOSE RIBEIRO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037233 - ABILIO LIBERATO DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037233 - ABILIO LIBERATO DA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037234 - ORAID DA ROCHA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037235 - ORAIDE DA ROCHA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037236 - CLEUDINHO ALVES FERREIRA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**
1920037237 - JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037238 - CLEUDINHO ALVES FERREIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037238 - CLEUDINHO ALVES FERREIRA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037239 - JUARES PIRS DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037240 - PETRINA ALMEIDA LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**
1920037241 - MARIA NATALI ALVES MIGUEL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037242 - EDINELIO DA SILVA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037244 - WESLEY VIANA DELESPORTE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920037245 - EDUARDO JOSE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037246 - ALAIDE TEIXEIRA DE ALMEIDA		
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920037247 - JANDERSON SENA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920037248 - ROSE KELLY FERREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037249 - ALEXANDRE AUGUSTO CORDEIRO NOVAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920037250 - SANTIAGO ALMEIDA DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037251 - JOSE MANOEL DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920037252 - MANOEL FERREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**
1920037253 - MARIA ALAIDE AMURIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037254 - HENRIQUE CRUZ RIVERDI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
1920037254 - HENRIQUE CRUZ RIVERDI		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037255 - JOSE ROGERIO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037256 - ANA MARIA VIEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037257 - TAYNA ARAUJO MEDEIROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037258 - MARIA DE FATIMA DE SALES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037259 - CAROLINE GONCALVES SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037260 - FRANCISCO EUDO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037261 - VALTER DOS ANJOS MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920037262 - NADIR ALVES DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8
1920037263 - LUIS CARLOS MATEUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037264 - RENATO TADEU XINOCA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037264 - RENATO TADEU XINOCA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037265 - JOSE FRANCISCO ALVES SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920037266 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037267 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920037269 - DARLAN APARECIDO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037269 - DARLAN APARECIDO RODRIGUES DOS SANTOS		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	14
1920037270 - JAMILE NASCIMENTO SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037271 - CACILDA PIVA LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	18
1920037272 - MAYARA LUZIA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	12
1920037273 - AUGUSTO CESAR PEREIRA DA CUNHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037274 - FRANCISCO DE SOUZA LEITE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037275 - JENIFER SANTANA CUSTODIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037276 - HELIO FERREIRA SALGADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920037277 - ANA PAULA DOS SANTOS RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037278 - MARCIO JOSE BARROS DA ROSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037279 - ARLETE DO CARMO JACOBINA RIBEIKRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920037280 - LARISSA CARRACO LARA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920037281 - JULIANA NEVES DOS ANJOS GONZAGA DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037282 - MURILO SOUZA SANTOS		
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**2**
1920037283 - JOSE HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037284 - PEDRO HENRIQUE SILVA ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037285 - ROBSON SILVA OLIVEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920037286 - CELIA REGINA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**713**
1920037287 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920037288 - ATALIBA ASCENDINO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40324788	C19ML - COVID-19 PCR RAPIDO "ANTIGENO", SWAB	**1**
	TOTAL	**3**
1920037289 - DELI SABINO DE OLIVEIRA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037291 - MARIA DAS GRAÇAS DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920037292 - MARIA DE LOURDES COPAZI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037293 - ROBSON FRANCISCO SIQUEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037294 - DELMICE AMORIM DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037295 - AMANDA LUZ MARIANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037296 - ADRIANO OLIVEIRA DE CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037297 - ANDRE AMRAL AZEVEDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920037298 - SELMA ELIAS DOS SANTOS GALTER		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920037299 - VINIVIUS DE LIMA FIGUEIREDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920037300 - KAROLINE TEIXEIRA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037301 - FABIANA COSTA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920037302 - ELIZABETE SILVA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920037303 - RUBERVAL DA SILVA GONÇALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037304 - WLADSON GABRIEL MEDEIROS DINIZ		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037305 - ROZALIA MARIA DOS SANTOS COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037306 - RN RN ROSINEIDE DA COSTA CIPRIANO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920037307 - MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037309 - ELIANA KAROLYNI DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920037310 - DELI SABINO DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037311 - AMADEU ROGERE		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037311 - AMADEU ROGERE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037313 - NATASHA APARECIDA ELIDIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037314 - MIRALDO VIEIRA MOURA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037315 - CACILDA PIVA LIMA		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920037316 - ADEMILSON BARBOSA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037317 - MARIA APARECIDA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037318 - VANDA MARIA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920037319 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037320 - MARCOS ROBERTO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037320 - MARCOS ROBERTO DOS SANTOS		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920037321 - WESLEY VIANA DELESPORTE		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037322 - DANILO LOPES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037323 - RN DE JULIANA NEVES DOS ANJOS GONZAGA DA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920037324 - DIRCE DE SOUZA NEVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**13**
1920037325 - CIBELE ALVES MEDEIROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037326 - MARIA MARTINA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037327 - NOEMIA DE JESUS BARRETO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037328 - MARIA LUCIA DOS SANTOS FREITAS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920037329 - ALICE VIEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037330 - MARIA DA CONCEICAO SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037331 - DELI SABINO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037332 - ROSIMA RABELO PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920037333 - JOAO FRANCISCO XAVIER		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920037334 - MIRAILDES DOS SANTOS SILVA PORTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037334 - MIRAILDES DOS SANTOS SILVA PORTO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920037335 - JOAO BATISTA CORREA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037336 - ADILMO FELIX EDUARDO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920037337 - LARA VITORIA MAXIMO DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037338 - DESCONHECIDO O		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**
1920037339 - FLAVIA FERRAZ FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**2**
1920037340 - TATIANE DE TOLEDO PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920037341 - JOSE SANTANA FERNANDES VASCONCELOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037341 - JOSE SANTANA FERNANDES VASCONCELOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920037345 - RAYANI DA SILVA REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920037346 - LAIZ FERNANDES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037347 - MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA TRINDADE		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920037348 - OSMARIO PEREIRA MENDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920037349 - HENRIQUE SANCHES GARCIA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	12
1920037350 - ROBERTO SOARES MENDES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037351 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037351 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037352 - RN RN MARIA ODETE BATISTA DA SILVA TRINDADE		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920037353 - NADIR ALVES MACEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037354 - RENATO TADEU XINOCCA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037355 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037356 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
	TOTAL	**10**
1920037357 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920037358 - GIVALDO DIAS PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037359 - KOFI AKPAKI		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920037360 - PRISCILA DINIZ DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037361 - SARA ELISABETH DOS SANTOS ANDRADE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920037362 - JOSELITA DA CONCEICAO AMARAL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037363 - CARMO CAPASSI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920037364 - SAMUEL SANTOS VIEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920037365 - GIOVANA DA SILVA ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037366 - FERNANDA GONCALVES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037366 - FERNANDA GONCALVES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920037367 - MARIA DA S DORES DE ASSIS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920037368 - ROBSON EDUARDO DA ROCHA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920037369 - STEFANY LARISSA DE SOUZA MATTOS DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920037370 - JOSE ANTONIO MIORIN		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920037371 - ALEXANDRE JOSE DE JESUS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920037372 - JESUS LOPES SIARES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037373 - CLEUDINHO ALVES FERREIRA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920037374 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037374 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920037375 - JOSE PACHECO PRIMO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920037376 - FRANCISCO DE ASSIS SOARES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	1
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	6
1920037377 - SEBASTIAO ALBERTO FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037378 - MARIA DE LOURDES NEVES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	9
1920037379 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920037380 - MARIA DE LOURDES NEVES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**8**
1920037383 - JAMIL DIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920037384 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037385 - MARIA DE LOURDES NEVES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920037386 - LUCIA XAVIER DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037387 - SHIRLEI DELGADO DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037388 - MARIA DA CONCEICAO CAETANO DA SILVA DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037389 - EDNALDO FRAGA LIMA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037390 - MARIZA LADISLAU DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037391 - KAIQUE DE JESUS SOUZA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**474**
1920037392 - DAYANNI ALEXANDRE SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**14**
1920037393 - EMERSON PEREIRA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037394 - KARINA LIMA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037395 - MARILENE DOS ANJOS SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037396 - MARCOS JORGE MARTINS GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920037397 - MARIA DE LOURDES NEVES DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037398 - ADRIANA MORAES CAVALCANTE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037399 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037399 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920037400 - DIRCE DE SOUZA NEVES		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920037401 - ASDRAINA LIMA CANCEICAO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920037402 - SERGIO ALVES DE ALMEIDA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037403 - ADRIANA LIMA CONCEIÇAO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920037404 - ANTONIO MARCOS NASCIMENTO SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920037405 - BIANCA BIUDE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037406 - RN MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA TRINDADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031110	VDRL - VDRL	1
	TOTAL	**3**
1920037407 - JAQUELINE MARIANO CARDONE CRAVEIRO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920037408 - ELIZANGELA MOREIRA PASSOS DO NASCIMENTO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920037409 - VAGNER LUIS DOS REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037410 - LENIVAL ALADIM MACEDO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037411 - IONE MARTINS LOPES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920037412 - MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	10
1920037413 - NOEMIA DE JESUS BARRETO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920037414 - ANGELA DE SOUZA DIAS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920037415 - SAMUEL THALLES PIRES DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037416 - EVERTON DE LIMA,		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037417 - VALDIVIO MEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037419 - RN ADRIANA LIMA CONCEICAO		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	1
1920037420 - BRUNA SOUZA DO ROSARIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037421 - LUCAS WELLINGTON DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037423 - THAIS APARECIDA DA SILVA SOUZA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	1
1920037425 - AGATA BRUNA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920037426 - THALYA MYRVANIELLE DE JESUS FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	4
1920037427 - JOSEFA RIBEIRO DO NASCIMENTO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	18
1920037428 - LEONARDO QUINTO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037429 - ESMERALDO ALVES DA CRUZ		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3
1920037430 - NATALICIO APARECIDO CARVALHO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037430 - NATALICIO APARECIDO CARVALHO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**
1920037431 - JANDERSON SENA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037432 - RITA DE CASSIA SOUZA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037433 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037434 - ROBSON EDUARDO DA ROCHA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**11**
1920037436 - PALOMA ARAUJO DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
1920037437 - CELINA ALVES DE OLIVEIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920037438 - WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037438 - WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037439 - DIRCE DE SOUZA NEVES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**15**
1920037440 - JURANDIR ARAUJO FIEL		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920037441 - HENRIQUE SANCHES GARCIA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037443 - VALTER MARTINS		
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1
	TOTAL	**1**
1920037444 - ALEXANDRE OLIVEIRA MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920037445 - JAQUELINE CAVALCANTE PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037446 - MARTA PINHEIRO SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037447 - STHEFANNY ALMEIDA TAVARES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037447 - STHEFANNY ALMEIDA TAVARES		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3
1920037448 - JOAO BATISTA DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8
1920037449 - PATRICIA DOS SANTOS ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037450 - BRUNA FERREIRA PINHEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037451 - EDILEIDE PEREIRA BORGES		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037452 - FRANCISCO DAS CHAGAS MATOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920037453 - JURACY RIBEIRO DO VALE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920037454 - GEIZA MENEZES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037454 - GEIZA MENEZES		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920037455 - OZORIO ROSA DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037456 - YASMIM DOS SANTOS MELLO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920037457 - VIVIANE APARECIDA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037458 - STEPHANY EVELYN FIGUEIREDO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037460 - JUARES PIRES DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037462 - CRISTINA PAREIRA SANTANA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920037464 - JONAS APARECIDO SOUZA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010430	HFOSF - FÓSFORO	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037464 - JONAS APARECIDO SOUZA		
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**11**
1920037466 - ORAIDE DA ROCHA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037468 - IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037469 - LEANDRO VALIDO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037470 - ANDERLEY PEDRODO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037471 - MARIA TALITA DE SOUSA TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920037472 - DANDARA SIMOES DA PAZ SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037473 - ELIZABETH CARVALHO OHARA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037473 - ELIZABETH CARVALHO OHARA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037474 - ROGERIO CELESTINO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037475 - MARIA EDUARDA CRUZ DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**7**
1920037476 - MARIA DAS GRACAS DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920037477 - PATRICIO MENDES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037478 - GUSTAVO FELIPE BARBOSA BASTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037479 - MARIA DA GLORIA JESUS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037480 - MARIA STELA FACANHA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920037481 - ALMIR CRISTILIANO DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037482 - CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037482 - CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037483 - MEIRIANE DE PAIVA SOUSA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037484 - MARIA GABRIELA LOPES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037485 - NOELITO FERNANDES DE ANDRADE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920037486 - MARIA JOSE ALVES MELIN		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920037487 - EVELLYN SANTOS DA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037488 - ELISABETE GOMES DE MEIRELLES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037489 - JENIFER FERNANDA OLIVEIRA CERQUEIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920037490 - DANIELA SILVA MARTINS DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
	TOTAL	**12**
1920037491 - ANA PAULA NUNES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037492 - ELIANA ALVES QUEIROZ SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920037493 - CLARA BEATRIZ LEAL DUDA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920037494 - INGRID RIBEIRO HENRIQUE MACEDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920037495 - CICERA CELESTE BANDEIRA LEAL		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920037496 - ELAINE CRISTINA LOPES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037497 - GUSTAVO DE SOUZA ANDRADE		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037497 - GUSTAVO DE SOUZA ANDRADE		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037498 - STHEFANY NASCIMENTO SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**4**
1920037499 - JOAO FRANCISCO NEVES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037500 - LIVIA DA CRUZ SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037501 - MARIA AUXILIADORA DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037502 - TAMIRES PENHA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037503 - JOAO LUIZ BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920037504 - SEBASTIANA ARAUJO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037505 - RONI AMORIM VIANA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920037506 - EDGARD ANTONIO MAIA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037506 - EDGARD ANTONIO MAIA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920037507 - CELI ANGELA VIRIATO RODRUIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**4**
1920037508 - MARIA APARECIDA LOPES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037510 - ANA BEATRIZ DA CRUZ FURUIE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037511 - OLIVIA ANA DE AMORIM FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037512 - ANA CLARA XAVIER JUSTINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920037513 - VANESSA PEREIRA CARVALHO FREIRE		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920037514 - JOSE RIBEIRO SILVA JUNIOR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037516 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037516 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920037517 - CACILDA PIVA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037519 - MARCOS ROBERTO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920037520 - ANA CLARA SANTOS DE JESUS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920037521 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037522 - FIDELINA LEADRA GONÇALVES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**11**
1920037523 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037523 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920037524 - NADIR ALVES DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037525 - SONIA DE ARAUJO ALMEIDA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037526 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037527 - INGRID CRISTIANE MAXIMO DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037528 - CLEBIA CLEMENTINO DA SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920037529 - DAIANE RAMOS ROCHA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037530 - RUBERLAINE FERREIRA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037530 - RUBERLAINE FERREIRA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037531 - GABRIELA APARECIDA ALMEIDA MARINO DE FIGUEIREDO		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920037532 - RENATA MENDES FAZIALI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037534 - MISMARA DE JESUS NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037535 - ANA JULIA FREITAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**17**
1920037536 - IRIS PEREIRA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920037537 - JOSE CARLOS PRATES SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037537 - JOSE CARLOS PRATES SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920037538 - LAYSLA TRAWINSKI LEITE ASSUNÇÃO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037539 - FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037540 - ANA JULIA FREITAS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**5**
1920037541 - GUMERCINDO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037542 - LARISSA BORGES LEAL		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037543 - CRISTYAN DANIEL MENDES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037544 - SUELI DOLORES GUERRA DE MORAES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037545 - KARINA MALAQUIAS DE PAULA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**700**
1920037546 - EVA ROSA NOGUEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037547 - LETICIA SANTANA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037548 - GABRIELA PEREIRA DOS SANTOS GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037549 - ANA PAULA ROQUE DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**7**
1920037550 - GRAZIELA DOS SANTOS BARROS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037551 - ADRIANO ALDO DOS SANTOS NOGUEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037552 - URIAS CANDIDO GONÇALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037553 - LUCINEIDE ALVES DOS SANTOS		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920037554 - MARIA CLARA SANTOS DE MATOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037555 - REGINA CELIA LUIZ CORREIA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037556 - ANTONIO ABNER SARAIVA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037557 - EDSON MARIANO GOMES DE MORAES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037558 - SALVADOR VIEIRA ALVES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037559 - ANA JULIA FREITAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920037560 - ERIKA DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037561 - LIOLINA ROSA DE OLIVEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920037562 - ANA PAULA ROQUE DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037563 - RN RN ADRIANA LIMA CONCEICAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037564 - RN RN MAYARA MARTINS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037565 - HEIDY JAMAINA ALVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920037566 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037567 - WANDERSON DANIEL SANTOS SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037568 - EMILY RODRIGUES DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037569 - IZABELIY DE SOUZA ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037570 - NATALICIO APARECIDO CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920037571 - ANA PATRICIA BATISTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920037572 - JONATHA HERINGER		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920037573 - VIVIANE SANTOS DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920037574 - CARLOS DIOCESE NETO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037575 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920037576 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920037577 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920037578 - NADIR ALVES DE MELO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037579 - EDNILSON MENDES DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037580 - ANTONIO ALFREDO DE AZEVEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920037581 - RAIMUNDO FARIAS DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037582 - LUANA OLIVEIRA SILVA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	1
1920037583 - PAULO PINHEIRO DE SOUZA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920037584 - MARISA CRISTINA DE SOUZA GONÇALVES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	11
1920037585 - JESUS LOPES SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920037586 - MARIA DO PRADO AZEVEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920037587 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037587 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037588 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037589 - JOSE PACHECO PRIMO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920037590 - CRISTIANA PEREIRA SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920037591 - MARIA DA CONCEICAO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037592 - JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010430	HFOSF - FÓSFORO	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037592 - JONAS APARECIDO SOUZA DA SILVA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	1
202030679	HCV - HCV, ANTI	1
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	1
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**14**
1920037593 - FIDELINA LEANDRA GONCALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037594 - OSMAR CARVALHO PINHEIRO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**12**
1920037595 - RN RN MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA TRINDADE		
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	1
	TOTAL	**1**
1920037596 - DEVID WASHINGTON SCAZZIOTTA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037597 - LOURIVALDO FRANCISCO DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037598 - URIAS CANDIDO GONÇALVES		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037598 - URIAS CANDIDO GONÇALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920037599 - EMANUELLE SILVA DAS NEVES OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920037600 - RAIMUNDO JOSE FIRMINO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037601 - IVANETE SOUZA PEREIRA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920037602 - NEIDE SERAFIN		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920037603 - RN RN MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA TRINDADE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920037604 - LEVI PEREIRA NEVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920037605 - PATRICIA DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037606 - RN PATRICIA DOS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920037607 - ANA KERCIA BEZERRA NOGUEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**5**
1920037608 - LUANA SOARES DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920037609 - GISLAINE DANTAS DOS M SANTOS CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920037610 - JOSINEIDE DA LUZ DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920037611 - DAVI ROCHA NUNES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037612 - RN MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA TRINDADE		
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	**1**
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
40309126	LIQ - ROTINA DE LIQUOR	**1**
	TOTAL	**3**
1920037613 - DANIEL AMORIM SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037613 - DANIEL AMORIM SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037614 - LIVIAN SILVA COSTA NOBRE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920037615 - PAULO HENRIQUE MIRANDA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037616 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202080013	ATBC - ANTIBIOGRAMA PARA CULTURA	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	2
1920037617 - FERNANDA DOS SANTOS BRANDAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037618 - ARMANDA DE OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037619 - MATHEUS RAFAEL NEVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920037620 - DJALMA FERREIRA PONTES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037621 - FERNANDA CRISTINA DE SOUZA VIEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037622 - WASHINGTON LUIS DA CRUZ CINTRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037623 - JOSELINA DA CONCEIÇÃO AMARAL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037624 - EDGARD DANTAS PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037625 - LUCAS GONCALVES BISPO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**11**
1920037626 - REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920037627 - MATEUS CARLOS IZIDIO DE JESUS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037628 - LUCIENE ANGELINI CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920037629 - BEATRIZ ALVES AMORIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037630 - ALONSO SEBASTIAO DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037631 - ANTONIA RODRIGUES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920037632 - ELISABETH APARECIDA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
1920037632 - ELISABETH APARECIDA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037633 - AMANDA CARVALHO PIRES ARCANJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920037634 - TATIANA ANA DE MACEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037635 - RITA DE CASSIA COSTA GONCALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037636 - ROSANGELA DE OLIVEIRA HERMENEGILDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920037637 - EDINALDO SANTANA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037638 - TATIANE FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037639 - STEPHANIE ALVES MIGUEL DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037640 - JOSEANE BEZERRA DE SOUZA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037640 - JOSEANE BEZERRA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037641 - ERICK COELHO SANTOS DE MELLO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037642 - JEANDRE ALVES MARROCOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	12
1920037643 - EDNA ROCHA BATISTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8
1920037644 - THIAGO LOPES DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037645 - NATALIA CUNHA CORREA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037646 - ALEXANDRA DA SILVA GOMES SANTIAGO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920037647 - SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO		
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037647 - SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920037648 - WLYANNY SABRYNA DA SILVA TORRES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037649 - ANISIA GUILHERMINA FELIX		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037650 - VANESSA MARQUES DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920037651 - MARIA VITORIA CLAUDINO DA SILVA CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037652 - ALEX SANTANA DA SILVA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037653 - ADAILTON GOMES DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037654 - GABRIELA APARECIDA ALMEIDA MARINO DE FIGUEIREDO		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	**1**
1920037655 - ARLON BATISTA RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037656 - VALDOMIRO ANTONIO DA SILVA FILHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037657 - JOSE MARCELINO FREIRE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037658 - OSMERINA APARECIDA DE FREITAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037658 - OSMERINA APARECIDA DE FREITAS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920037659 - ANTONIO FERNANDO MORAES MOLLACO		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**
1920037660 - CORNELIA FRANCISCO DE PAULA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037661 - ESSI FONSECA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037662 - JUARES PIRES DA SILVA		
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**3**
1920037663 - RAQUEL DE SOUZA FLORINO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920037664 - AURENI SILVA BISPO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037665 - MILLENA SANTOS ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920037667 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037667 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**17**
1920037669 - FRANCIMAR ALEXANDRE FELIX		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037671 - ESMERALDA CARLOS GONCALVES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**17**
1920037672 - LUCAS ALMEIDA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920037673 - DANIEL ANTONIO CHIARA MONTE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920037674 - ELISABETH APARECIDA DA SILVA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920037675 - AMANDA DOS SANTOS TAVARES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037676 - GUSTAVO ASSIS DOS SANTOS OLIVEIRA		
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920037677 - SITEFANIA SOUZA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920037678 - ANTONIO ARAUJO DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920037679 - GUMERCINDO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920037680 - ESMERALDA CARLOS GONÇALVES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037681 - WILLIAN BARAUNA MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037682 - MARIA NILDA ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037682 - MARIA NILDA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920037683 - OSMERINDA APARECIDA DE FREITAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920037684 - WILLIAM RODRIGUES DA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037685 - MARINILDA MATOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037687 - THABATA BARBOSA SANTANA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920037688 - EICO IKUTA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**14**
1920037689 - JESSICA HELENA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920037690 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037690 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037691 - ANA MARIA VIEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037692 - CRISTIANE EUGENIA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037693 - SARAH FERREIRA SEABRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037694 - OZIEL DE SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037695 - NADIR ALVES DE MELO		
000000000	RLHG - REVISÃO DE LAMINA DE HEMOGRAMA	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037696 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037697 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037697 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037698 - GEOVANA OLIVEIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037699 - FLAVIA DE SOUZA ARAUJO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037700 - MARCOS ROBERTO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037701 - ELIANE RAMOS RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037703 - LETICIA APARECIDA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037704 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920037705 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037705 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037706 - NATHAN ROCHA DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037707 - LUZIA LIMA GONCALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037708 - MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERNANDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037709 - CELSO DE SOUZA MARTINS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920037710 - LUCIANA RIBEIRO POCA D AGUA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037711 - FRANCIMAR ALEXANDRE FELIX		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037712 - MICHELE CRISTINA AMARAL LIMA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037713 - GILMAR ALMEIDA AMADO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037713 - GILMAR ALMEIDA AMADO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037714 - HUMBERTO PEREIRA DOS SANTOS FILHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**813**
1920037715 - DERIC LUAN EVANGELISTA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037716 - YASMIM ROQUE DOMINGUES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037717 - PAMELLA VITORIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920037718 - ADELSON GOMES DE ALBUQUERQUE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037719 - SERGIO MARTINS NEVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037720 - TATIANA SANTANA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037721 - SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037722 - ELAINE MEIRELES DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037723 - GISLENE DOS SANTOS DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037724 - EDUARDO ALEXANDRE PEREIRA BATISTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920037725 - RN MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA TRIDADE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920037726 - RN PATRICIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037727 - ELZITA XAVIER DIAS DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037728 - POLIANA KILIAN DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037729 - PALOMA OLIVEIRA DA FONSECA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920037730 - RN PALOMA OLIVEIRA DA FONSECA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920037731 - GABRIELY FERREIRA DA SILVA JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037732 - PAMELA APARECIDA DE OLIVERIRA ARISOUVALDE		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037733 - RN PATRICIA DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**3**
1920037734 - RAFAELA TADDEI DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037736 - NATACHA DE OLIVEIRA SOARES		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920037738 - RN NATACHA DE OLIVEIRA SOARES		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037739 - SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037740 - EDITE GONCALVES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037741 - DANILO ROBERTO BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920037742 - RENATO LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS JUNIOR		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037743 - MARIA DE LOURDES BARBOZA DE ASSIZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037744 - DANIEL BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920037745 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920037746 - GILZETE SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920037747 - DANIELE DA SILVA CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037747 - DANIELE DA SILVA CARVALHO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920037748 - JOAO FAUSTINO MOREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920037749 - SARA MIRELLY VENTURA DE OLIVEIRA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920037751 - RN SARA MIRELLY VENTURA DE OLIVEIRA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920037752 - EICO IKUTA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**
1920037753 - RAIMUNDO FARIAS DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920037754 - MARIA SOLANGE DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037755 - SHIRLEI DELGADO DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920037756 - GUILHERME ROCHA CAROLINO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**
1920037757 - MANOEL UBIRATAN VIEIRA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037757 - MANOEL UBIRATAN VIEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037758 - VALDIR DOS SANTOS		
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920037759 - THAYNARA TAVARES ANDRADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037760 - VIVIANE SANTOS DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920037761 - JOAQUIM NUNES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037762 - GUILHERME ALVES DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920037764 - JAQUELINE GOMES DA SILVA		
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	1
202030784	HBC - HEPATITE B ANTI-HBC IGG	1
202031110	VDRL - VDRL	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**6**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037766 - RN JAQUELINE GOMES DA SILVA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	1
	TOTAL	2
1920037767 - LUIS FELIPE CAMILO DA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037768 - RAIMUNDO JOSE GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920037770 - EVELYN ALVES MACEDO		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	1
1920037771 - LUIS FELIPE CAMILO DA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037772 - PATRICK CASCASES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037773 - ANA LUIZA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037774 - ANTONIO DE ARAUJO CARNEIRO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	11
1920037775 - HANNA CAROLINE CASCASES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037776 - LAZARA GONÇALVES BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037777 - ARLETE DO CARMO JACOBINA RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037778 - ERIVALDO RAIMUNDO GUEDES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037779 - VITORIA SANTOS LOPES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037780 - PATRICIA SANTOS DIAS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920037781 - LUCAS PEREIRA DA COSTA MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037782 - ALINE LIMA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037783 - GILVAN CELESTINO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920037784 - VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037785 - EDUARDO JOSE		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**8**
1920037786 - JULIANA CAROLINA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**
1920037787 - ANDREZA SILVA DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037788 - JURANDIR ARAUJO FIEL		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**
1920037789 - DAIANA FRANCELINO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037790 - VALERIA PEREIRA CELESTINO TEIXEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037791 - JOSE DA ROCHA MEDRADO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**12**
1920037792 - ROSINA RABELO PINTO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920037793 - JOAO DA CRUZ DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037793 - JOAO DA CRUZ DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920037794 - MARIA DE LOURDES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920037795 - MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920037796 - CELIA DO AMARAL FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	9
1920037797 - ORAIDE DA ROCHA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920037798 - MARIA HELENA BARBOSA FAPPI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037799 - EDINA MALDONADO TIXEIRA LEITE		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037799 - EDINA MALDONADO TIXEIRA LEITE		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037800 - RENATO TADEU XINOCA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037801 - NADIR ALVES DE MELO		
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**3**
1920037802 - ROSINA REBELO PINTO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037803 - MARIA DA CONCEIÇAO SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037804 - JASON LIMA RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037805 - LAIANE DOS SANTOS REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037806 - KEIZA ROIDE FELIX DE JESUS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*220524165051*
1920037806 - KEIZA ROIDE FELIX DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037807 - IRIS PEREIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037808 - ROSENEIDE MARIA MATIAS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037809 - APARECIDA AUGUSTA MESSIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037810 - ANGELA MARIA LOMBARDI		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	6
1920037811 - LIVEA PRISCILA SANTOS FELIZARDO FERRAREZE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037812 - MAURICIO NOBRE DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037813 - ANOELMA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8
1920037814 - MARINA AUGUSTA DE OLIVEIRA MAIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037815 - MARINA ADELINA RAMOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**11**
1920037816 - MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920037817 - SELMA REGINA DORO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920037818 - LARISSA COSTA LIMA		
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920037819 - VIVIAN MARIA DOS SANTOS NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037820 - VIVIANE ALMEIDA SPOUZA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037821 - LUANA VITORIA PEREIRA ALONSO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037822 - RAIMUNDO JOSE GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037823 - NEYDE OKOM		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037823 - NEYDE OKOM		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037824 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920037826 - AMANDA BRITO DE LIMA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**
1920037827 - MARLUCE MARIA RODRIGUES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037828 - EDUARDO SILVA DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037829 - LUCAS CERQUEIRA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037830 - LUCIA XAVIER DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037831 - LIVIA APARECIDA CANDIDO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037832 - PRISCILA SELANO DA MATA		
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010708	B12 - VITAMINA B12	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202060233	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	1
	TOTAL	**7**
1920037833 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**14**
1920037834 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037835 - MARCOS ROBERTO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037836 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920037837 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920037839 - VICTOR HUGO DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037839 - VICTOR HUGO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**
1920037840 - NADIR ALVES DE MELO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920037841 - MARIA CLARA PEREIRA DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920037845 - ANTONIA DA SILVA PINHO		
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	1
	TOTAL	**1**
1920037846 - JOSE JULIAO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037847 - PAMELA APARECIDA OLIVEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**560**
1920037848 - YAGO DE SOUZA MEDRADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037849 - CARMO CAPASSI		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920037850 - TALINA ROBERTA DA SILVA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037851 - VIVIANE FLAVIA DE OLIVEIRA RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037852 - ANGELINA GIRARDI		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	11
1920037853 - JILDERLEIA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037854 - POLYANA ARAUJO MACHADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037855 - ANTONIA ROSA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920037856 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3
1920037857 - ANTONIA ROSA DE JESUS		
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1
	TOTAL	1
1920037859 - RONALDO DOS ANJOS ANDRADE		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**11**
1920037860 - FERNANDO APARECIDO CAMPOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920037861 - LETICIA OLIVEIRA MORAIS GONCALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037862 - RONYE DO LAGO CORNETTI ROCHA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920037863 - ROBSON EDUARDO DA ROCHA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920037864 - RN JAQUELINE GOMES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037865 - RN PALOMA OLIVEIRA DA FONSECA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037866 - RN PATRICIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920037867 - WELLINGTON RODRIGUES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920037868 - MARCIA PEREIRA MOTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037870 - NAYARA AGUIAR FARIAS		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920037871 - FRANCISCA OLIVEIRA PONTES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920037873 - MALYK ELIAS MARCHIORI SANTANA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037874 - CAMILA FERREIRA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037875 - NICOLAS SANTOS DE SOUZA LEME		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037876 - EDNEIDE TOMAZ DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920037877 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037878 - ALMIR CUSTODIO DE ANDRADE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	12
1920037879 - ALMIR CUSTODIO DE ANDRADE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920037880 - SANTIAGO ALMEIDA DIAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037880 - SANTIAGO ALMEIDA DIAS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037881 - BALBINO PATRICIO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920037882 - ELAINE APRECIDA PEREIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037884 - MARIA BETANIA GOMES DE LIMA MOURA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037885 - GILBERTO PIRES DESCONHECIDP		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920037886 - JANISMASSON RODRIGUES DE MORAIS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037887 - YASMIM PEDRO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920037888 - ANGELICA DA SILVA OLIVEIRA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	**1**
1920037889 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037889 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**20**
1920037890 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**22**
1920037891 - IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037893 - INA MARIA DO VALE SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037894 - JHEFFITER CERQUEIRA BASTISTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037894 - JHEFFITER CERQUEIRA BASTISTA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920037895 - RN JAQUELINE GOMES DA SILVA		
40309126	LIQ - ROTINA DE LIQUOR	1
	TOTAL	**1**
1920037896 - MANOEL LUIZ DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037899 - MARIA DO SOCORRO GOMES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037900 - LUIZ HENRIQUE FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037901 - MARINEUSA COSTA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037902 - SOCORRO JULIA DE CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920037903 - JOSE RODRIGUES DO AMARAL		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920037904 - MARIA BARRETO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920037905 - ERENILDE DE ARAUJO FONTES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037905 - ERENILDE DE ARAUJO FONTES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	4
1920037906 - JOAO ANGELO DA CRUZ		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8
1920037907 - RN DE JAQUELINE GOMES DA SILVA		
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
40309126	LIQ - ROTINA DE LIQUOR	1
	TOTAL	2
1920037908 - ALAIDE SANTOS DE CARVALHO		
202050017	HURI - URINA I	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	2
1920037909 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037910 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920037911 - IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920037912 - ANTONIO APOLINARIO PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037913 - MARIA DE FATIMA ANDRADE FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037914 - LUCIANA LIMA VIEIRA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8
1920037915 - VINICIO SANTOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920037916 - ELIENE DA SILVA FIGUEIREDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037917 - EDVAL PINA FIGUEIREDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037918 - YASMIM DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037919 - EICO IKUTA DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920037920 - JUCELI JOSE DE MELO ALVES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037921 - MAIANE SANTOS ALEXANDRE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920037922 - MARIA APARECIDA FERREIRA DE ESPINDOLA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037923 - GERALDA SOUSA JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920037924 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037924 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	16
1920037926 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	17
1920037927 - DAVI VITOR DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037928 - THABATA SILVA MOCELIN		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037929 - KATHLEEN BIANCA SANTOS MOCELIN		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037930 - MARLUCE SOARES DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920037931 - VIVIANE DE SOUZA BARBOSA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920037932 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037932 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**15**
1920037933 - SONIA SUELI SOUZA SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920037934 - JENIFER TAUANI SOARES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**
1920037935 - LUCAS ANDRE SILVA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037936 - MARIA MADALENA CORDEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920037937 - ELISABETH SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037937 - ELISABETH SILVA SANTOS		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**
1920037938 - VICENCIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037939 - CAROLINE SILVA CARMO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920037940 - DAVI SANTOS NOGUEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037942 - SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920037944 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**12**
1920037945 - MARIA DA GLORIA BARBOSA DE BRITO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920037946 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037946 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920037947 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**
1920037948 - MARINA CEZARIO DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920037949 - LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920037950 - JOHNATAN RAPHAEL NOGUEIRA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037951 - JAMIL DIAS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**11**
1920037952 - ELISETE ROSA ALVES		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037952 - ELISETE ROSA ALVES		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	2
1920037953 - GIZONITA SILVEIRA DIAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920037954 - ELISETE ROSA ALVES		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	2
1920037955 - RN YASMIM DA SILVA		
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	1
202030873	TOXM - TOXOPLASMOSE IgM	1
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	4
1920037956 - MARIA ANTONIA LUIZ RAMOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920037957 - JUAN DIAS GALVAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037958 - JUAN DIAS GALVAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037959 - SELMA REGINA DORO		
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037960 - DENIZE DA SILVA QUEIROZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037961 - THAIS VITOR DO NASCIMENTO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037961 - THAIS VITOR DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037962 - LUCIANO NOGUEIRA CORREIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037963 - CRISTIANE SANTOS ROCHA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920037964 - THAMARA MELISSA LINS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
	TOTAL	547
1920037965 - CAMILA RAPHAELLA DE FREITAS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037966 - ANA MARIA DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	7
1920037967 - ALEX DE OLIVEIRA MARIGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037968 - MARINA ADELINA RAMOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037969 - CLAUDIA SABIA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920037970 - KAISLANE TRINDADE DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920037971 - FABIO HENRIQUE CAVALCANTE FELICIANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037972 - PATRICIA APARECIDA SILVA RESENDE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037973 - HYAGO DINIZ DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**2**
1920037974 - ITALA CRISTINE DIAS DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920037975 - DEBORAH RAISSA CARVALHO DIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920037976 - CLAUDIA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920037977 - HENRIQUE GUEDES DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920037978 - EDMILSON BARBOSA LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920037979 - EMANUELA OLIVEIRA ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920037980 - MARIA MADALENA CORDEIRO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**15**
1920037981 - NILMA ELIZABETE DA CONCEIÇAO SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037981 - NILMA ELIZABETE DA CONCEIÇAO SANTOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037982 - ELAINE CRISTINA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037983 - JORGE LUIZ SEVERINO IZAIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920037984 - KAUANY GABRIELY NASCIMENTO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037985 - SUELI ALVES DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037986 - RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	11
1920037987 - RICARDO MACHADO DE CASTRO FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920037988 - ADALBERTO PORTELA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	13
1920037989 - VIVIANE BEZERRA DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037989 - VIVIANE BEZERRA DA SILVA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920037990 - VIVIANE BEZERRA DA SILVA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	1
1920037991 - LUCIDEIA MARIA DE OLIVEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920037992 - GRAZIELLE FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920037993 - RN PATRICIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920037994 - RN YASMIN DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920037995 - RN PATRICIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920037996 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40307409	LEPTG - LEPTOSPIROSE, ANTICORPOS IGG	1
	TOTAL	12
1920037997 - ROSA MARIA NUNES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920037997 - ROSA MARIA NUNES		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**15**
1920037998 - LEANDRO DA SILVA SANTANA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920037999 - GABRIELLA BAPTISTA LEAL SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920038000 - WESLANE EVANY DA SILVA DA FONSECA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038001 - MAURA MARIA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920038002 - ANTONIO ARAUJO DE MELO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920038003 - JOSE PHILIP ANGELO MONICI		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920038004 - ELISETE ROSA ALVES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920038005 - FELIPE YUJI MARTINEZ RODRIGUES HAYASAKI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038006 - RN MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA TRINDADE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038007 - TATIANA GONÇALVES DA CONCEIÇÃO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038008 - ARTHUR KEWIN GOES DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920038009 - LUCAS VINICIUS RIBEIRO DE MELO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920038010 - JANAINA TEIXEIRA DA CRUZ SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920038011 - JOSE CARLOS RODRIGUES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038012 - NATHALIA PEREIRA DA SILVA PIO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920038013 - SIRLENA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920038014 - GILMAR DE JESUS RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038015 - DAVI CUOZZO DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920038016 - JAVIER BARROS MARRERO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	10
1920038017 - YARA BRAGA DE OLIVEIRA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920038018 - RN YARA BRAGA DE OLIVEIRA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038018 - RN YARA BRAGA DE OLIVEIRA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920038019 - GUILHERME SILVA MACIEL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038020 - KELLY CRISTINE ASSIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038021 - VANESSA SOUZA DE OLIVEIRA JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920038022 - OSVALDO GONCALVES DE OLIVEIRA GUERRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920038023 - BRAZ FERREIRA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920038024 - RN NATACHA DE OLIVEIRA SOARES		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920038025 - NATACHA DE OLIVEIRA SOARES		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920038027 - GEOZINA MARIA NOGUEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920038028 - ALEXSANDRA SAMPAIO FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920038029 - JUSSIARA SILVA PINA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038029 - JUSSIARA SILVA PINA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920038030 - VIVIANE BEZERRA DA SILVA		
202020304	HB - HEMOGLOBINA	1
202020371	HT - HEMATÓCRITO	1
	TOTAL	2
1920038031 - ALMEZINA GONCALVES SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038032 - ADILSON MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920038033 - VIVIANE BEZERRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038034 - ELISABETE ALVES DE MELO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	13
1920038035 - IZILDA DE SOUZA E SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920038036 - JEREMIAS LUIZ BATISTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	8
1920038037 - VIVIANE BEZERRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038038 - RN RN YASMIN DA SILVA		
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038038 - RN RN YASMIN DA SILVA		
40309126	LIQ - ROTINA DE LIQUOR	1
	TOTAL	4
1920038039 - ARMANDA DE OLIVEIRA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	8
1920038040 - PATRICIA ROSENDO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	9
1920038041 - MARIA LEIA DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920038042 - CRISTIANO BASTOS DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920038043 - ANALU ELIANE BARROS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	8
1920038044 - IVO BATISTA CAVALCANTE JUNIOR		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920038045 - ELIANE BORGES SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038045 - ELIANE BORGES SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**
1920038046 - ROBINSON SILVA LIMA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920038047 - GABRIENY SOUZA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038048 - GENECIELLY SILVA RODRIGUES DE AMORIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038049 - SIDALICIA JOAQUINA DA SILVA VIANA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920038050 - MACIELMA DA SILVA ALEXANDRE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038051 - SILVIO ALVES MOREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920038052 - WESLEY DA LUZ FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038053 - GECIRLANDES PEREIRA DE SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**4**
1920038054 - APARECIDA TOMIE SINJO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038054 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920038055 - MAURO DE SOUSA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920038056 - MARIA LUIZA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038058 - OREDITE GABRIEL LEITAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038059 - BIANCA DE MEDEIROS MEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920038060 - ADRIANA BARROS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**17**
1920038061 - RN RN YARA BRAGA DE OLIVEIRA		
202031110	VDRL - VDRL	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920038062 - MARIA LUIZA RODRIGUES DO NASCIMENTO BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038063 - ADELITA JOSEFA DE AQUINO		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920038064 - SORAIA DE BRAGA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920038065 - RENATO TADEU XINOCA		
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**2**
1920038066 - NATHALIA GOMES DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920038067 - SIVAL QUADROS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920038069 - AMANDA DOS SANTOS DE PAULA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920038070 - LAIS DE JESUS DIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920038070 - LAIS DE JESUS DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920038071 - ANGELA MARIA ELIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920038072 - LAUDECI MARTINS PIRES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920038073 - LINDIANE BISPO DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920038074 - ELISETE ROSA ALVES		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	1
1920038075 - CIBELE PAULINO MALDONADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038076 - LAURA MARIA LEITE ALMEIDA PEREIRA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920038077 - KATIA MANGANELI FRANCISCO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920038078 - SAMUEL SANTOS ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038079 - VALERIA SANTOS DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038080 - GRACINO QUEIROZ BASTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038080 - GRACINO QUEIROZ BASTOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920038081 - ELIEZER LOPES CORREIA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920038082 - MARIA APARECIDA DUTRA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920038083 - SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010627	HPTF - PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**
1920038084 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920038085 - JUCILENE VALERIO DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038085 - JUCILENE VALERIO DE JESUS		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920038086 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920038087 - IVANETE SOUSA PEREIRA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920038088 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920038089 - LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920038090 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038090 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920038091 - ROSANGELA DO ESPIRITO SANTO MAGALHAES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**
1920038092 - CAMILA RAPHAELLA DE FREITAS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920038096 - PAULO CHAVES SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**
1920038097 - LUIZ HENRIQUE FERREIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920038098 - APARECIDA DE OLIVEIRA SIMOES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920038099 - GILSON PINTO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920038100 - BRUNA FELIX PROCOPIO DOS SANTOS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038100 - BRUNA FELIX PROCOPIO DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920038101 - MARIA ALVES SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920038102 - MARIA JOVINA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920038103 - VANESSA PICONI ROMAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038104 - MARIA MENDES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920038105 - GABRIEL DE PAULA ALMEIDA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920038106 - HOSANA DONATO COSTA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920038107 - STEFANY OLIVEIRA ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038108 - FRANCISCO JOSE ARRUDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038109 - MARIA BARRETO DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038109 - MARIA BARRETO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920038110 - GABRIELA RODRIGUES XAVIER		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920038111 - KARINA SOUZA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038112 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038113 - SANTIAGO ALMEIDA DIAS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030679	HCV - HCV, ANTI	1
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	1
202031110	VDRL - VDRL	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	13
1920038114 - JORGE ALVES OLIVEIRA FILHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920038115 - ISABEL RHUCHEEN DE JESUS CAVALCANTE		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10
1920038116 - FERNANDA NUNES FELIZARDO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038116 - FERNANDA NUNES FELIZARDO		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920038117 - RYAN RUFINO BETI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038118 - MARIA DAS GRACAS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038119 - BRUNO CERQUEIRA RODRIGUES DA LUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038120 - EXIMARA ALMEIDA COSTA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920038121 - ANA PAULA VIANA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038122 - ANTONIO CARDOSO FILHO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**18**
1920038123 - VANESSA NASCIMENTO DA SILVA OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038124 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**
1920038125 - JOSE ANTONIO DA CUNHA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920038125 - JOSE ANTONIO DA CUNHA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920038126 - RN DE GABRIELA RODRIGUES XAVIER		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920038127 - GRACINO QUEIROZ BASTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920038129 - VANESSA DE CASTRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038130 - YASMIM TELES OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**753**
1920038131 - WANDERSON DANIEL SANTOS SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920038132 - JOELMA PYRCIAK		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920038133 - NOEME SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038133 - NOEME SOARES		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920038134 - VIVIANE NUNESSANTIAGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038135 - GUILHERME DE QUADROS ASSUNCAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038136 - RAELMA SOUZA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920038137 - JOEL DOS SANTOS REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038138 - KAUAN DE SOUZA OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038139 - MARIA EDUARDA SOUZA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038140 - MJARIO ALVES NETO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038141 - LIVIA ALEXIA SALDANHA CARVALHO DOS SANTOS LUIZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038142 - VALDEMIR REIMBERG DE PAULA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038143 - ANTONIO LUZIA CASIMIRO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920038144 - VANIA BONIFACIO CASIMIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920038145 - STHEFANE FERREIRA FERRAZ		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038145 - STHEFANE FERREIRA FERRAZ		
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**10**
1920038146 - JOAO ANGELO DA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038147 - GABRIELA RODRIGUES XAVIER		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038148 - RN RN DE JAQUELINE GOMES DA SILVA		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920038149 - RN RN DE YARA BRAGA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920038150 - ERICK EDUARDO SARAIVA RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038151 - ROZALIA MARIA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**
1920038153 - JOSE REBENILTON MELO DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038154 - ADRIANA PEREIRA SALGADO BERNARDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038155 - IVANETE NASCIMENTO SANTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920038156 - ANTONIA RODRIGUES DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038156 - ANTONIA RODRIGUES DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920038157 - ANDREIA BERNARDES PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**
1920038158 - IZILDA DE SOUZA E SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038159 - ANA PAULA ROQUE DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920038160 - BENEDITA MARIANO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920038161 - WLYANNY SABRYNA DA SILVA TORRES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038162 - IVAN SOUZA MOURA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038163 - MAGNO LEANDRO NUNES ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038164 - ANADILZA RODRIGUES FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038165 - RAYANE DOS SANTOS BISPO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038166 - MARIA DO CARMO MIRANDA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038166 - MARIA DO CARMO MIRANDA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920038168 - TAUANA VITORIA LOPES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038169 - NATASHA MARQUES MIGUEL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038170 - GABRIELA RODRIGUES XAVIER		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**
1920038171 - JOSELITA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920038172 - JOELMA PYECIAR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038173 - ANTONIO ARAUJO GUEDES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920038174 - LUIZA NASCIMENTO DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038175 - JOSE ANTONIO DA CUNHA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
1920038176 - SILVIA MARIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038177 - MARIA TALITA DE SOUZA TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038177 - MARIA TALITA DE SOUZA TEIXEIRA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920038178 - MARIA MARTINA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038179 - VICTOR HUGO OLIVEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038180 - LURDES RODRIGUES DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920038181 - AGENOR SILVA BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920038182 - ISABELLA CRISTINA APARECIDA BELEU DE FREITAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038183 - ROSIANE GUERRA MIRANDA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038184 - FRANCISCO DE ASSIS BATISTA SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920038185 - CAMILA ARAUJO DOS ANJOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038186 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	1
0000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	5
1920038187 - NAYANY FONTENELE RIBEIRO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920038188 - LUCIENE VERAS MARTINS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038188 - LUCIENE VERAS MARTINS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920038189 - LUCILENE VERA MARTINS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920038190 - ADRIANA APARECIDA BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920038191 - ANA CAROLINE SOARES DE SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920038192 - THAIS SANTANA MODESTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920038193 - MARIA MENDES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920038194 - EDIMARIO GOMES XAVIER		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920038195 - ANA PAULA DE OLIVEIRA SILVA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038195 - ANA PAULA DE OLIVEIRA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038196 - IZALEIDE RIBEIRO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038197 - JEREMIAS LUIZ BATISTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038198 - MARIA BARRETO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038199 - GLEDSON SANTOS MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038200 - SILVIO ALVES MOREIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**13**
1920038201 - VALTER JOSE DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920038202 - FERNANDO SANTOS DAS NEVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038203 - CAMILA RIBEIRO ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038204 - VIVIANE ALMEIDA SOUZA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038205 - CACILDA APERECIDA BATISTA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920038206 - KELLY CAROLINA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038207 - NATALIA GABRIELA SILVA DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038208 - JOSELITA INACIO ALBINO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038208 - JOSELITA INACIO ALBINO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920038209 - JACY SOUZA DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920038210 - RIVALDO DE JESUS SANTANA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920038211 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920038212 - THAIS REGINA CAROLINA DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038213 - LUIZA FLOR MORENA PEREIRA NATOSO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038214 - RAIMUNDA FERREIRA CALADO FILHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038215 - JULIANA CARVALHO DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038216 - MARIANGELA ALVES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	8
1920038217 - APARECIDA TOMIE SINJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2
1920038218 - DOUGLAS PATRIOTA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920038219 - CLAUDIO BERNARDES DA COSTA JUNIOR		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**7**
1920038220 - WALESKA OLIVEIRA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038221 - LUZIA PEREIRA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920038222 - HENRIQUE SANTOS FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**11**
1920038223 - LIVIA APARECIDA CANDIDO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920038224 - MARIA JOSE DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038225 - JHONATAN PIRES PAIXAO ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038226 - CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038227 - CLAUDIO VESPAZIANO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920038229 - MARIA DO SOCORRO PESSOA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920038230 - MARIA FERNANDA FERREIRA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038231 - LIVIA ALEXIA SALDANHA CARVALHO DOS SANTOS LUIZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920038232 - VIVIANE DE SOUZA BARBOSA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920038233 - BRUNO ROCHA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038234 - YERMIS NICOMEDES CARABALLO DALIZ		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920038235 - SILVIA RODRIGUES MONTEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038236 - ROSANGELA BUENO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920038237 - EUCLIDES BORGES RIBEIRO LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038238 - HUMBERTO PEREIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038239 - CRISTINA ALVES DE BRITO ANTUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038239 - CRISTINA ALVES DE BRITO ANTUNES		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920038240 - ADILSON ESTEVAM SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920038241 - CLAUDIO AMARAL ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920038243 - MARIA ALANDE GONCALVES PINHEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038244 - RN GERUSA SOUSA BARBOSA COSTA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920038246 - DELI SABINO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920038247 - MARIA MATINS NOGUEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**18**
	TOTAL	**407**
1920038248 - MARIA MATINS NOGUEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038248 - MARIA MATINS NOGUEIRA		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**18**
1920038249 - ANA PAULA DE SOUZA AGUIAR		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920038250 - MARIA SOUZA DE ARAUJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**16**
1920038251 - FERNANDA FERREIRA GEA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920038252 - ALTRIDESSABINO DOS SANTOS		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038252 - ALTRIDESSABINO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920038253 - ADRIANA PINTO PORTELLA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920038254 - ISMAEL GEA FILHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038255 - BIANCA CAMARGOS LINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038256 - EMANUELA OLIVEIRA ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920038257 - MARIA CLARA ISABEL DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**4**
1920038258 - ANA LUCIA DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920038259 - EDILEUZA DE LIMA MENEZES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038261 - SUELI MACEDO GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920038262 - PEDRO HENRIQUE AMORIM SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038263 - RN MARIA ODETTE BATISTA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920038264 - RN RN DE YARA BRAGA DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920038265 - RAYANE DOS SANTOS BISPO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920038266 - MARIA DA GLORIA PORTO MACHADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920038267 - SHIRLEI DELGADO DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038268 - MARIA SOUZA DE ARAUJO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920038269 - MARILZA ERMINIA MARQUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038270 - ANTONIO GOMES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038271 - ADAMO MONTEIRO LEITE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920038272 - VERA LUCIA MACHADO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038273 - LUCIANO BATISTA DA SILVA MELO		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038273 - LUCIANO BATISTA DA SILVA MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920038274 - APARECISO ALMEIDA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038275 - ANA DE JESUS SANTOS ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**
1920038276 - LUCIANA DE JESUS GOMES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920038277 - JESSICA CRISTINNA LOPES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038278 - LUCIMARA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920038279 - NICOLE DO COUTO BATISTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038280 - MATHEUS PEREIRA PADILHA (DESCONHECIDO)		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**
1920038281 - ROSA MARIA NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**9**
1920038282 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**3**
1920038283 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**
1920038284 - ALMEZINA GONCALVES SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920038286 - FRANCISCO CARLOS ALVES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920038287 - DIEGO SALES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038288 - LUIZA NASCIMENTO DE JESUS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920038289 - MICHELE BONIFACIO SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920038290 - JAMILTON RODRIGUES DA ROCHA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920038291 - CASSIA FERNANDA SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920038292 - GABRIELLY FERREIRA DOS REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038293 - CARLOS VIEIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038293 - CARLOS VIEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	6
1920038294 - MARCOS FERREIRA BORGES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038295 - CARLOS EDUARDO DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038296 - AROLDO APARECIDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038297 - ANA LUCIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038298 - ARTHUR DOS SANTOS SOARES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038299 - VANILDA DE BRITO SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920038300 - EDUARDO SOARES DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920038301 - SERGIO BENTO DA COSTA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	1
	TOTAL	3
1920038302 - JOSE AURICELIO DA SILVA JUNIOR		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5
1920038303 - RAIANE CARVALHO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038303 - RAIANE CARVALHO DOS SANTOS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920038304 - MARIA SOUZA DE ARAUJO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**4**
1920038305 - JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUSA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**16**
1920038306 - NAGILA CAROLINE LIMA ROCHA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038307 - CAMILA SANTOS LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**
1920038308 - EDER LUIZ DOS REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038309 - JUVANEY SOUZA BARRETO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038310 - DIEGO OLIVEIRA RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038311 - CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920038312 - MARFLI DOS SANTOS DO CARMO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920038313 - JACKSON CHARLIS ALVES TAVARES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038314 - MATEUS DA COSTA ARAGAO SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920038315 - RAFAEL GONCALVES SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038316 - RAFAEL SILVA MENEZES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038317 - GABRIELLE RODRIGUES BICUDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038318 - ANA CLARA XAVIER JUSTINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038319 - UILSON SANTANA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	11
1920038320 - APARECIDA DE OLIVEIRA SIMOES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038321 - KEVIN MENDES HIGINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038322 - MURILO ALEXANDRE DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038323 - MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	6
1920038324 - JOAO ANGELO DA CRUZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**7**
1920038325 - MARIA DE LOURDES RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920038327 - JESUS LOPES SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**7**
1920038328 - ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920038329 - LORENA NATAL DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038330 - MARIA ZENEIDE DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038331 - FRANCILENE ALVES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038332 - CAMILLY VICTORIA ROSA DOS ANJOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920038333 - JESUS LOPES SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038333 - JESUS LOPES SOARES		
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
	TOTAL	7
1920038334 - FABIELLY JESUS DA CONCEICAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920038335 - JESUS LOPES SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	12
1920038336 - LUCAS FARIA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	10
1920038337 - JOSILEIDE PEREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038338 - ELAINE REGINA FRANCISCO SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920038340 - EDVON DA SILVA CAMPELO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920038341 - ALEXANDRE GLADIMIR MACIEL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038342 - LUIZ FELIPE GOMES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920038343 - ARTHUR ANTONIO DA SILVA ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920038344 - ELLEN CRISLAINE SANTOS DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038345 - ELIO DOMINGOS VENTURA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920038346 - ROSIMEIRE APARECIDA MUSA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038347 - JARBAS LUIZ DE BARROS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**13**
1920038348 - DIEGO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920038349 - ACACIO PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920038350 - PAMELA DE ALMEIDA TIGRE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920038351 - MARTHA DE OLIVEIRA SANTANA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038351 - MARTHA DE OLIVEIRA SANTANA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920038353 - AMARO JOSE MAIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920038354 - HUMBERTO PEREIRA DOS SANTOS FILHO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**
1920038356 - FLAVIA CORDOVA AMBROSIO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920038357 - ADAMO MONTEIRO LEITE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038358 - THIAGO CANGUSSU DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038359 - LEILA DA SILVA MARQUES VIANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038360 - INGRID DE FREITAS CORREA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**
1920038361 - EGIVAL SANTOS RODRIGUES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038361 - EGIVAL SANTOS RODRIGUES		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**
1920038362 - GUILHERME SALES VALDIVINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038363 - WARLEY BARBOSA RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038364 - ANA ASSIS DA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920038365 - JULIA APARECIDA MEDINA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920038366 - VINICIUS APARECIDO MEDINA NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038368 - VALDINEI CARVALHO LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**10**
1920038369 - EMANUELLY ROCHA ALBUQUERQUE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038370 - EURIDES BRAZ		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920038371 - VALERIA SILVA DO AMARAL SOUSA		

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038371 - VALERIA SILVA DO AMARAL SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038372 - JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920038373 - BENEDITO CIPRIANO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920038374 - AMANDA ELLEN DOS SANTOS FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038375 - JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920038376 - ROBERVAL MACHADO DOS REIS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920038377 - JAIR OLIVEIRA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920038378 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	***220524165051***
1920038378 - MARIA DE LOURDES COELHO DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920038380 - KATIA KARINE SIQUEIRA DA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**
1920038381 - ADRIANA CRISTINA OLIVEIRA BELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038382 - PATRICIA OLIMPIO PORTUGAL		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**
1920038383 - GILBERTO PIRES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920038384 - JOSE NEVES DE OLIVEIRA SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**12**
1920038385 - CICERO PANTALEAO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038385 - CICERO PANTALEAO DA SILVA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**13**
1920038386 - RAIANE CARVALHO DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920038387 - JAQUELINY SANTOS FERREIRA BARROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038388 - MARIA TEREZA SILVA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**603**
1920038389 - AMANDA CRISTINA BARBOSA BASTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920038390 - MARCELO SILVA DE ARAUJO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920038391 - CAROLINE MENDES DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**
1920038392 - WAGNER PEREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
1920038392 - WAGNER PEREIRA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
1920038393 - AIRTON ALENCAR DE LMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920038394 - ELAINE CAVALCANTE FERRAZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038395 - EDSON OLIVEIRA DE ANDRADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038396 - EDISON STEFANO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**
1920038397 - MARIA BENILDE DE CARVALHO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**
1920038398 - ISABELA DA SILVA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038399 - DAIANE CRIDTINA DA SILVA DOMINGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038400 - MARCIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038401 - SONIA REGINA REGINA OLIVEIRA MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038402 - NUBIA SANTOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920038403 - GIULIA ALVES DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNÓSTICA

FATURAMENTO UMS:MAIO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***220524165051***
	TOTAL	**1**
1920038404 - MARIA CLAUDIA DO NASCIMENTO		
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**1**
1920038405 - GUSTAVO COSTA DE OLIVEIRA		
202050017 HURI - URINA I		**1**
	TOTAL	**1**
1920038406 - JENIFER QUEIROZ DE SOUZA SILVA		
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**1**
1920038407 - YURI SILVA BATISTA MURAYAMA		
202020134 HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		**1**
202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**3**
1920038408 - KARINNE BARBOSA ELIZARIO DE OLIVEIRA		
202010180 HAMIL - AMILASE		**1**
202010643 HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651 HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202020380 HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
	TOTAL	**4**
	TOTAL	**63**
1920038410 - RN ROSANA BRITO ROCHA		
40304299 HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920038411 - MARIA APARECIDA SILVA TORRES		
202020304 HB - HEMOGLOBINA		**1**
40306798 DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**2**

Quantidade de pacientes	**3.061**	**GERAL**	**14257**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	PREFEITURA TABOAO	
Codigo de Barras	81610000002-4	50564424202-4
	40617206600-2	00000196572-2
Data do pagamento		17/06/2024
Valor Total		250,56

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 2.08B.075.5DB.82A.770

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 05 / 2024

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	12.528,00	250,56

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
17/06/2024	20660000000196572	250,56

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 17/06/2024 (=) Valor a pagar: 250,56

81610000002 4 **50564424202 4** **40617206600 2** **00000196572 2**

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 05 / 2024

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
17/06/2024	20660000000196572	250,56

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 17/06/2024 (=) Valor a pagar: 250,56

81610000002 4 **50564424202 4** **40617206600 2** **00000196572 2**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	07.056.455/0001-78	5398	28/05/2024	R$ 12.528,00	R$ 250,56	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						250,56		

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321808593039191
18/06/2024 09:06:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.06.35
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA:      34.731-0

FAVORECIDO:  LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$                              3.260,00
DEBITO EM: 17/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB:        E.B09.64D.54F.AC5.E0D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240517u32179973000126

Número da Nota	**00009143**
Data e Hora de Emissão	**17/05/2024 09:35:03**
Código de Verificação	**YNXK-XWEU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/04/2023 A 15/05/2024.
FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 125 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ 3.260,00
VALOR TOTAL: R$ 3.260,00
VENCIMENTO: 16/05/2024
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Eliete C. Santos Ass: Eliete C. Santos
Data: 17/05/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.260,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.260,00	2,00%	65,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 17/05/2024

20240517u32179973000126

Número da Nota	00009143
Data e Hora de Emissão	17/05/2024 09:35:03
Código de Verificação	YNXK-XWEU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**

Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**

Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 17/05/2024, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

VENCIMENTO: 16/06/2024

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Elieta C. Santos Ass: Elieta C. Santos
Instrucionista Data: 17/05/24

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **ABRIL/ MAIO 2024**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
16/04/2024		8		8
17/04/2024		6		6
18/04/2024		6		6
19/04/2024		6		6
20/04/2024		6		6
21/04/2024		6		6
22/04/2024		6		6
24/04/2024		6		6
27/04/2024		4		4
28/04/2024		4		4
29/04/2024		5		5
01/05/2024		6		6
03/05/2024		6		6
04/05/2024		4		4
05/05/2024		4		4
06/05/2024		8		8
08/05/2024		8		8
09/05/2024		8		8
10/05/2024		6		6
11/05/2024		6		6
12/05/2024		6		6
				0
				0
				0
				0
				0
				0
Fase 1 ate 50ml R$ 11,14				
Fase 1 ate 200ml R$26,08		125		125
Fase Pré ate 200ml R$29,64				
TOTAL		R$ 3.260,00		

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321808593039191
18/06/2024 09:07:09

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.07.09
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA:      19.586-9

FAVORECIDO:  ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$                              8.324,48
DEBITO EM: 17/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB:        0.EF7.5CB.708.8C8.B81
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240606u32982150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000585	06/06/2024 17:23:38	JHCJ-6KVX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde – UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de: Maio - 2024

Data de Vencimento da NF: 16-06-2024

Valor Líquido à Pagar: R$ 8.324,48

Dados para Pagamento:
Banco Itaú
AG: 0065
CC: 19586-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	8.870,00	2,00%	177,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	**PERÍODO(S)**
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	MAIO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**585**
DATA DE EMISSÃO:	**06/06/2024**

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
2 - Elaboração de GRO e PGR.
3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
4 - Ordem de Serviço – NR-1.
5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
11 - Avaliação e abertura de CAT.
12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399041043230000010904224501017297500000084762
BENEFICIARIO:
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME
CNPJ: 18.036.031/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME
CNPJ: 18.036.031/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.704
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 847,62
VALOR COBRADO 847,62
==========
NR.AUTENTICACAO 7.6C1.5D1.DA3.AA7.DF9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Apta Hospitalar

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 9753
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0518 0360 3100 0168 5500 1000 0097 5310 0376 5596

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135241040739045 17/05/2024 17:19:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	17/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	17/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		17:19

FATURA / DUPLICATA

001 17/06/2024 847,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
847,62	152,57	0,00	0,00	847,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	847,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,30	2,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
02.0799.0001	DECAN HALOPER 50MG C/3 INJ 1ML - U.QUIMICA C1 (Lote: 2400024, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	300	5102	CX	7	20,6600	144,62	144,62	26,03	0,00	18,00	0,00
01.1503.0008	NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR (Lote: 3070458, Qtde: 4 ,Data Fab: 19/07/2023, Data Val: 19/07/2025)	30049041	000	5102	CX	4	175,7500	703,00	703,00	126,54	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023
Pedido Apta: 8400
Pedido do Cliente: ID 347188468

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Adm. Data: 20/05/24

RECIBO DO PAGADOR

Apta Hospitalar

COBRANCA SANTANDER

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
1	3650 / 0410323	0000010042245

Cobrar Juros de R$ 0,84 ao dia após o vencimento.

COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68	3650 / 0410323	0000010042245

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO,1810 13385-100 NOVA ODESSA, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
17/06/2024	R$	DM	1009753U	847,62	

PAGADOR: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70
PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santander 033-7 03399.04104 32300.000109 04224.501017 2 97500000084762

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER — VENCIMENTO: 17/06/2024

BENEFICIÁRIO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68 — AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 3650 / 0410323

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO,1810 — NOSSO NÚMERO: 0000010042245

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
17/05/2024	1009753U	DM	N	17/05/2024	847,62

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	1	R$			

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 0,84 ao dia após o vencimento.
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA/MORA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

COBRANCA SANTANDER

PAGADOR: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (805) CNPJ.: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 852 - JARDIM RECORD CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PAGADOR/AVALISTA: CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

18.036.031/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 847,6287**	**↑16.24 % | R$ 118,3968**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1489 - Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL	DECAN HALOPER 50MG C/3 INJ 1ML - U.QUIMICA C1-UNIAOQUIMICA-CAIXA	**Marca:** DECAN HALOPER 50MG C/3 INJ 1ML - U.QUIMICA C1-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 3	21,0	6,8867	144,6207
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.21.00 | Preço R$6,1539 \| Variação da Última Compra: ↑11.91% \| R$ 0,7328 | R$ 15,3888 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA	**Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	960,0	0,7323	703,0080
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.960.00 | Preço R$0,6250 \| Variação da Última Compra: ↑17.17% \| R$ 0,1073 | R$ 103,0080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m **Justificativa:** Prazo de pagamento não atende a instituição					

Cotação 347188468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h51m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1489	Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,1539**

Data:**17/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,0109**

Data:**16/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,0109**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG C/50 AMP 1ML UNI HALOPER **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** AMP com 50	20,0	2,0458	40,9160	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ C/50 AMP 1ML - HALO (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ C/50 AMP 1ML - HALO (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	20,0	2,3736	47,4720	
Comentário: .					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Marca:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	20,0	5,0317	100,6340	
Comentário: ATEN??O! N?O FRACIONAMOS CAIXAS. ATEN??O! N?O FRACIONAMOS CAIXAS.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DECAN HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML INJ (DECAN HELORER) - UNIAO QUIMICA (C1) **Marca:** DECAN HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML INJ (DECAN HELORER) - UNIAO QUIMICA (C1) **Embalagem:** 3	20,0	6,1473	122,9460	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HALOPERIDOL(DECAN HALOPER)3AMP 1ML-U.QUIMICA-C1 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** AP com 3	20,0	6,5500	131,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 5511 - DECAN HALOPER 50MG 3 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DECAN HALOPER 50MG C/3 INJ 1ML - U.QUIMICA C1-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** DECAN HALOPER 50MG C/3 INJ 1ML - U.QUIMICA C1-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 3	21,0	6,8867	144,6207	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML 1ML CX C/3 "DECAN HALOPER" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** AP com 3	20,0	7,6648	153,2960	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** HALDOL DECANOATO **Marca:** JANSSEN **Embalagem:** 5	20,0	31,5640	631,2800	

Cotação 347188468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h51m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1020.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **METROFARMA 5MG/ML-FARMACE-CX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,5665**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	1.020,0	0,6290	641,5800	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	960,0	0,7323	703,0080	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m. **Justificativa:** Prazo de pagamento não atende a instituição					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** NOPROSIL 5MG/ML INJ IV/IM 2ML - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO - HALEX ISTAR **Marca:** NOPROSIL 5MG/ML INJ IV/IM 2ML - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO - HALEX ISTAR **Embalagem:** 240	1.020,0	0,7404	755,2080	
Comentário: Validade do Produto: 18/10/25					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR **Embalagem:** 240	1.020,0	0,7470	761,9400	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080127678321284538130000997500000103500
BENEFICIARIO:
SING WAY I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
SING WAY I COMERCIO LTDA
CNPJ: 10.872.908/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.705
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.035,00
VALOR COBRADO 1.035,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A1B.8DB.445.89E.627
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
25806
SÉRIE:1

MEDWAY

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA II

Cotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4169-3973 Fax: HASHI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA **1**

Nº 25806 1 / 1
SÉRIE: 1

Controle de Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2405.10.872.908/0001-49-55-001-000.025.806-171.899.940-7
Protocolo: 135241056598118 Envio: 20/05/2024 13:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
278.100.325.118	10.872.908/0001-49	VENDA ESTABELECIMENTO	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (3659)	45.349.461/0017-70	20/05/2024 13:21:

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTREGA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
Taboão da Serra	+55 11 96581-6976	SP		

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	17/06/2024	1.035,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.035,00	186,30	0,00	0,00	1.035,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
REMETENTE (7)	REMETENTE **0**		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, SN			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			5311,85	5024,15

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMSH	CST/ CSON	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45000005	AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (GRAMATURA MEDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID	6210.1000	000	5101	PCT	70,00	12,50	875,00	875,00	157,50		18	
43000006	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA - PCT. COM 50 UN	63079010	000	5101	PC	40,00	4,00	160,00	160,00	28,80		18	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 347190156 - MMH 43793 - AHBB - CONTRATO DE DGESTÃO S-467/2023

Trib. Aprox.: R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOT. DOS SERV.

VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLC. DO ISSQN

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Eti... Ass.:

Função: Data: 21/05/24

BANCO ITAU SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Vencimento: **17/06/2024**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
20/05/2024	0025806/	DM	N	20/05/2024

Nosso Número: 000127678

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

(=) Valor do Documento: 1.035,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09008 01276.783212 84538.130000 9 97500000103500

Local de Pagamento

Vencimento: **17/06/2024**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
20/05/2024	0025806/	DM	N	20/05/2024

Nosso Número: 000127678

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

(=) Valor do Documento: 1.035,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI

10.872.908/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.035,0000**	**↑3.50 % | R$ 35,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID.	**Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	700,0	1,2500	875,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra: ↑4.17% \| R$ 0,0500 | R$ 35,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM TIRAS - COR BRANCA - PCT COM 50 UN	**Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,0800	160,0000
***Referência:** 07/05/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	700,0	1,2500	875,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m.					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** Avental descartavel manga longa GR30 pct c/10 **Marca:** Fortclean **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	1,2500	750,0000	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL PROFISSIOANL M/LONGA BRANCO N/ESTERIL TNT 30G LASTEX PACOTE C/10 UNID. - Cód. 21310 - ANVISA 82327780001 **Marca:** HIPOMEDIC **Embalagem:** FARDO com 200	600,0	1,3000	780,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** 904- AVENTAL DESC TNT 40GR MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** PCT com 10	600,0	1,4200	852,0000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE PCT/10 LAVIE - PCT C/ 10 - LAVIE **Marca:** AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE PCT/10 LAVIE - PCT C/ 10 - LAVIE **Embalagem:** 10	600,0	1,4548	872,8800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/EL C/50 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** 1 com 50	2.000,0	0,0744	148,8000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 ? FORT FLEX **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 ? FORT FLEX **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0780	156,0000	
Comentário: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 ? FORT FLEX FORT FLEX					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM TIRAS - COR BRANCA - PCT COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,0800	160,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0840	168,0000	
Comentário: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA FX BIOMASS C/50					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** DESCARPACK | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES **Marca:** DESCARPACK | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0858	171,6000	
Comentário: DCK-0110601 | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081004649014921443850009597500002209294
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.706
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 22.092,94
VALOR COBRADO 22.092,94
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B66.D2E.F8A.C52.8A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 229498 Série 1, emitido em 17/05/2024

NÚMERO NOTA	**14037**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**17/05/2024 14:52:47**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**RZZBFPKX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0017-70**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230,**		
MUNICÍPIO	**Taboão da Serra**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
TOTAL BENEFICIOS: 21,008.68
REPASSE: 823.75
TOTAL DO PEDIDO Nº 47960 : 22092.94

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$260,51

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 17/05/2024 14:52:48

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
14037

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**18.965,70**	
SPTRANS ONIBUS	**428,22**	
SPTRANS METRO	**322,00**	
SPTRANS INTEGRACAO	**1.218,56**	
BEM BARUERI	**74,20**	
	Total Benefícios:	R$ 21.008,68
	Taxa Administrativa:	R$ 260,51
	Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
	Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
	Outras Taxas:	R$ 0,00
	Taxa de Entrega:	R$ 0,00
	Repasse:	R$ 823,75
	Total Geral:	R$ 22.092,94

Emissão: 17/05/2024 14:58

Fatura

Data de Emissão: 17/05/2024
Nro.: 8597
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 47960.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 21.008,68
REPASSE:	R$ 823,75
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 21.832,43

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10046.490149 21443.850009 5 97500002209294**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00100464-9**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000100464	**17359884000178**	**17/06/2024**			**R$ 22.092,94**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 47960 de 01/06/2024 a 30/06/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10046.490149 21443.850009 5 97500002209294**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**17/06/2024**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
17/05/2024	**000100464**		**N**	**17/05/2024**	**109/00100464-9**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 22.092,94**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 47960 de 01/06/2024 a 30/06/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CPF	FuncionÃ¡rio	Dt. Nasc.	Cod. Beneficio	Beneficio	NÃºmero CartÃ£o	Matricula	Local de Trabalho	Departamento	Qtde	Qtde Diaria	Valor Unit.	Turno	Dias	Vl. Total	Total	Observacoes
957.537.375-87	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	25/07/1975	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	SEG A SEXTA		R$ 234,00		
113.977.098-55	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	16/12/1970	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	12x36		R$ 303,80		
145.105.118-25	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	11/11/1970	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 24,29	12x36		R$ 680,12		
495.330.218-45	ALEXIA GABRIELA RAMOS	14/11/1998	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 12,49	12x36		R$ 349,72		
538.773.508-36	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	15/07/2004	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
422.723.068-37	AMANDA MARTINS BALBINO	03/07/1993	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 12,00	5X2		R$ 480,00		
116.932.458-41	ANA PAULA DOS SANTOS	31/08/1969	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,00	12x36		R$ 280,00		
363.433.718-42	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	05/11/1986	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 12,85	12x36		R$ 359,80		
264.892.648-89	ANGELA DA SILVA CARVALHO	21/01/1979	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 6,70	6X1		R$ 348,40		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	2	SPTRANS ONIBUS	1225284120		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	1	0	R$ 16,47	6X1		R$ 428,22		
378.326.008-61	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	15/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	SEG A SEXTA		R$ 200,00		
433.187.248-31	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	14/08/1999	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 14,00	12x36		R$ 140,00		
470.350.578-97	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	01/05/1997	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
315.645.768-09	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	29/12/1977	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 9,80	12x36		R$ 274,40		
225.133.178-66	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	27/12/1982	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 11,70	5X2		R$ 468,00		

370.147.788-46	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	03/08/1986	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 7,00	12x36		R$ 196,00		
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7741	SPTRANS INTEGRACAO	589289779		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 9,84	12x36		R$ 275,52		
324.490.798-90	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	31/03/1985	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	SEG A SEXTA		R$ 200,00		
096.427.398-52	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	14/08/1970	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
128.447.698-70	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	07/04/1969	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	SEG A SEXTA		R$ 434,00		
370.147.648-96	ERIKA ALVES DA SILVA	07/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
310.015.978-00	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	12/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 7,00	12x36		R$ 196,00		
274.619.428-75	FRANCIDALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA	29/08/1979	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
169.383.098-17	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	14/10/1975	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
354.724.278-94	GEOVANA DANTAS DA SILVA	15/02/2002	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
483.283.068-67	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	07/09/2007	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	SEG A SEXTA		R$ 234,00		
425.422.138-01	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	09/11/2001	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	12x36		R$ 303,80		
479.007.648-28	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	17/07/2004	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,00	12x36		R$ 280,00		
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	1	0	R$ 22,15	12x36		R$ 310,10		
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	10	BEM BARUERI	1		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	1	0	R$ 5,30	12x36		R$ 74,20		

510.491.278-70	KEILA CARVALHO DE SANTANA	16/10/2004	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
401.957.358-11	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	17/07/2007	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	SEG A SEXTA		R$ 434,00		
391.247.758-27	KEITH PEREIRA DA SILVA	15/01/1991	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	6X1		R$ 260,00		
311.828.778-00	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	04/08/1983	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	SEG A SEXTA		R$ 434,00		
475.990.508-17	LARISSA MORAIS GUEDES	02/12/1999	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 11,70	5X2		R$ 468,00		
548.735.058-28	LETICIA PEREIRA FERREIRA	11/09/2003	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 12,50	12x36		R$ 350,00		
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	4	SPTRANS METRO	862922283		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,75	12x36		R$ 161,00		
397.161.698-41	LUCIMARA APARECIDA SILVA	23/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	SEG A SEXTA		R$ 234,00		
118.821.698-83	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	02/03/1967	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
283.590.448-48	MARCIO HELENO MANDU	15/08/1979	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
082.832.328-35	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	04/08/1963	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	12x36		R$ 303,80		
144.980.388-19	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	25/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,45	12x36		R$ 152,60		
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 12,85	12x36		R$ 359,80		
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7741	SPTRANS INTEGRACAO	862076946		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 9,84	12x36		R$ 275,52		
497.024.658-00	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	25/05/2005	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	SEG A SEXTA		R$ 234,00		

410.747.528-05	MARIA GILZELICE MARQUES	22/08/1988	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
666.470.883-34	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	23/04/1980	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
666.470.883-34	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	23/04/1980	4	SPTRANS METRO	1223459500		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,75	12x36		R$ 161,00		
043.794.136-16	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	13/12/1980	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	12x36		R$ 303,80		
205.872.078-41	MARISA ALVES DE FRANCA	26/07/1976	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
340.036.198-46	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	16/07/1985	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 11,70	12x36		R$ 327,60		
400.195.248-38	MICHELLE DA SILVA SOUZA	17/08/1991	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 12,00	12x36		R$ 336,00		
471.074.928-02	NATALIA DE LIMA SILVA	02/12/1996	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 28,62	12x36		R$ 801,36		
508.270.368-41	NATASHA GAMA DE ARAUJO	30/07/1998	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
479.295.408-80	PALOMA ARAUJO DA SILVA	09/12/1997	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
372.606.078-23	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	05/02/2004	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	SEG A SEXTA		R$ 234,00		
615.414.653-18	RAILSON SILVA PINHEIRO	05/10/1995	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	12x36		R$ 303,80		
227.577.388-60	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	31/03/1985	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 7,00	12x36		R$ 196,00		
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7741	SPTRANS INTEGRACAO	798964032		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 9,84	12x36		R$ 275,52		
395.470.408-04	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	08/02/1989	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 17,95	12x36		R$ 502,60		

079.114.928-59	SERGIO SILVA DO REIS	10/02/1969	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	SEG A SEXTA		R$ 200,00		
226.576.448-56	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	15/05/1984	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 7,60	12x36		R$ 212,80		
260.475.218-27	TATIANA LOPES PEDROSA	11/12/1978	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
377.680.798-92	TATIANE FERREIRA DA SILVA	03/10/1988	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	12x36		R$ 140,00		
123.855.958-18	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	08/12/1967	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	4	0	R$ 5,00	12x36		R$ 280,00		
463.168.068-76	THALITA COSTA SANTOS	14/05/2000	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
505.352.598-67	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	20/11/2000	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	SEG A SEXTA		R$ 234,00		
399.073.438-54	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	26/02/1990	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 7,00	12x36		R$ 196,00		
399.427.048-09	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	02/09/1991	7715	TOP - VARIAVEL	0		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	SEG A SEXTA		R$ 434,00		
328.613.218-73	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	19/09/1985	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	SEG A SEXTA		R$ 234,00		
922.605.191-72	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	27/01/1982	7741	SPTRANS INTEGRACAO			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 14,00	12x36		R$ 392,00		
922.605.191-72	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	27/01/1982	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,85	12x36		R$ 163,80		
027.583.135-37	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	20/12/1984	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 12,65	12x36		R$ 354,20		
638.523.655-20	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	05/10/1965	7715	TOP - VARIAVEL	2		UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,00	12x36		R$ 280,00		
228.941.688-61	VERONICA HELLEM GONCALVES	27/10/1990	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 5,00	SEG A SEXTA		R$ 200,00		
286.667.818-40	VIVIANE DA CONCEI??O CAMARA	21/04/1981	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2	0	R$ 10,85	12x36		R$ 303,80		
															R$ 21.008,68	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032414900009340000283107797500000132109
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.707
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.321,09
VALOR COBRADO 1.321,09
==========
NR.AUTENTICACAO 5.EC6.ADE.96D.BAE.40D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 664743
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6647 4311 2077 7884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241060884402 20/05/2024 21:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	20/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		21 MAIO 2024

FATURA / DUPLICATA

001 17/06/2024 1.321,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.066,23	191,92	0,00	0,00	1.321,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.321,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			74,30	74,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 2204202405885 (3) 04/2026 (Fornecedor: 2856, Lote: 2204202405885, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/04/2024, Data Val: 22/04/2026)	29159060	000	5102	CX	3	124,1100	372,33	372,33	67,02	0,00	18,00	0,00
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 23102791 (200) 10/2028 (Fornecedor: 4043, Lote: 23102791, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/1-1/2023, Data Val: 31/10/2028)	30059090	200	5102	CX	200	2,9900	598,00	598,00	107,64		18,00	
135	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX LT 022024 (3) 01/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 022024, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/20-24, Data Val: 31/01/2028)	90211020	040	5102	CX	3	84,9533	254,86			0,00		0,00
23820	CURAT.ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAME-DICAL G5305 LT 20231206 (2) 12/2026 (Fornecedor: 2300, Lote: 20231206, Qtde: 2 ,Data Fab: 13/12/2023, Data Val: 12/12/20-26)	30059090	200	5102	CX	2	47,9500	95,90	95,90	17,26	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 347190156 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- PA 22.600/2023 ||#R45V8 R15P8V1 ||
ITEM 3 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 662093
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,19
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Pereira

Assinatura:

Data: 21/05/24

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2024 10:34

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.321,0920**	**↓19.92 % | R$ 328,6800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	62,0550	372,3300
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$120,0000 \| Variação da Última Compra:↓48.29% \| R$ 57,9450 | R$ 347,6700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0299	598,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0299 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	60,0	4,2477	254,8620
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$3,9461 \| Variação da Última Compra: ↑7.64% \| R$ 0,3016 | R$ 18,0960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	4,7950	95,9000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$4,7503 \| Variação da Última Compra: ↑0.94% \| R$ 0,0447 | R$ 0,8940 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2024 10:34

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 43793 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:347190156 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
17/05/2024 às 11h58m	**17/05/2024 às 15h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**5.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Ecoper Química Ltda**
Marca: **Ecoper Química Ltda**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **120,0000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **68,2340**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **L F Wolf Arias Hospitalares - ME**
Marca: **THECH**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **140,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	62,0550	372,3300	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m.

Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **23500.0**
Preço Unit.: **0,0299**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0299**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0299**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0299	598,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m.					
Comentário: 32940 - ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% - CX C/100 **Marca:** UNIQ **Embalagem:** 1 com 100	20.000,0	0,0300	600,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0307	614,0000	
Comentário: ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX COM 100UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL SWABS C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	20.000,0	0,0344	688,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** alcool swab **Marca:** labor import **Embalagem:** caixa com 200	20.000,0	0,0346	692,0000	
Hirai Indústria e Comércio de Produtos Ltda - ME	**Item:** ALCOOL SWAB 70% **Marca:** HIRAI IND. E COM. DE PRODUTOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 200	20.000,0	0,0350	700,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **3,9461**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **3,9461**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **380.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	60,0	4,2477	254,8620	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m.					
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	60,0	4,3050	258,3000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / CX COM 20UN					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Embalagem:** 1	60,0	4,9000	294,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER CREMER S.A.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	60,0	4,9389	296,3340	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 MT POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX/20 com 20	60,0	5,7400	344,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,7503**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,7503**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	4,7950	95,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h59m.					
Comentário: 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME					
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	**Item:** Pharma-Algi F CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10(COD 60300305) **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** UNITÁRIO com 10	20,0	5,2000	104,0000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO CALC. E SODIO 10X10 BIONEXO - VITAMEDICAL **Marca:** CURATIVO ALGINATO CALC. E SODIO 10X10 BIONEXO - VITAMEDICAL **Embalagem:** 1	20,0	8,5000	170,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 30	20,0	9,9625	199,2500	
Comentário: .					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO CALCIO E SODIO 10 X 10CM **Marca:** CASEX **Embalagem:** UN com 1	20,0	15,0000	300,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032414900008597000283107697500000077426
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.708
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 774,26
VALOR COBRADO 774,26
==========
NR.AUTENTICACAO 9.8A9.326.A38.8B0.B19
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 664627
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6646 2716 1458 7076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135241060284722 20/05/2024 20:08:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	20/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	21 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/06/2024 774,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,26	94,95	0,00	0,00	774,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	774,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			12,90	12,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JF LT 8341 24 (1) 02/2026 (Fornecedor: 1651, Lote: 8341 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	000	5102	CX	1	740,2000	740,20	740,20	88,82		12,00	
2706	PROMETAZINA 25MG(FAMERGAN)200CP-CRISTALIA LT 50010552 (1) 02/2026 (Fornecedor: 4357, Lote: 50010552, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/-2024, Data Val: 28/02/2026)	30049075	500	5102	CX	1	34,0600	34,06	34,06	6,13	0,00	18,00	0,00

Recebi o(s) produto(s) constante(s) da nota fiscal ao lado.
Nome: José Assinatura:
Função: Data: 21/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 347188468 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 PA 22.600/2023 ||#R45V1 R15P7V1 !|
Pedido: 662091
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 774,2600**	**↓ 1.84 % | R$ 14,5400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	18,5050	740,2000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$19,0400 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.81% \| R$ 0,5350 | R$ 21,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	CRISTALIA PR	**Marca:** CRISTALIA PR **Embalagem:** 200	200,0	0,1703	34,0600
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1360 \| Variação da Última Compra: ↑ 25.22% \| R$ 0,0343 | R$ 6,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 347188468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2024 10:31

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 43794 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:347188468 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
17/05/2024 às 11h51m	**17/05/2024 às 15h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	**Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**20.0**

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **19,0400**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **19,5700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	18,5050	740,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m.					
Comentário: 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BIC. DE SODIO 8,4% C/35 INJ 250ML FSF - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 35 **Marca:** BIC. DE SODIO 8,4% C/35 INJ 250ML FSF - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 35 **Embalagem:** 35	20,0	19,7623	395,2460	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	Cloridrato de Prometazina 25mg - Comprimido	Comprimido	300.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP TEUTO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1360**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1544**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 200	300,0	0,1224	36,7200	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP TEUTO **Marca:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP TEUTO **Embalagem:** 200	300,0	0,1360	40,8000	
Comentário: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PR **Marca:** CRISTALIA PR **Embalagem:** 200	200,0	0,1703	34,0600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 2706 - PAMERGAN 25MG 200 CP-CRISTALIA					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260202177710015497480002060000
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.709
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 20.600,00
VALOR COBRADO 20.600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A4C.35A.C1B.D42.539
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit. 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.026.475
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0510 4473 5500 0187 5500 1000 0264 7513 7882 5861

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131245965705128 - 16/05/2024 15:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	16/05/2024 15:52

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	16/05/2024 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	026475-1/1														
VENCIMENTO	15/06/2024														
VALOR	20.600,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0.00	20.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS		1,60	1,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL. ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS. 1036700490023 LT: 306192 Val: 30/06/2026 Qtd: 8	0	30049099	740	6108	CX	8,00	2.575,0000	20.600,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Alvará do cliente: 355280914861000198l0 Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 23.409,09
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 2.809,09
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 20.600,00.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA EN
- Não aceitamos reclamações poster
- Em caso de não conformidade, ta
observação no conhecimento da
transportadora e no verso da nota fisc
- Em caso de não conformidade com prod
termoláveis, a devolução só será aceita
quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no
canhoto da nota fiscal e no conhecimento de
transporte.

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Luz Ass.: Julio

Função: Farma Data: 16/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Numero(s) do(s) Pedido(s): 033021
-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ID:
347013390.
Trib. Aprox. R$:2.770,70 Federal e R$:1.442,00 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número 0021777-1	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
15/06/2024	026475-1/1	R$	20.600,00

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **15/06/2024**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
16/05/2024	026475-1/1	DM	N		0021777-1

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
16/05/2024	1	R$			**20.600,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 17,17
Multa de R$ 206,00 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:026475

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco

__Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao So Tera Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** | 75691.40978 01075.632602 02177.710015 4 97480002060000

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **15/06/2024**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
16/05/2024	026475-1/1	DM	N		0021777-1

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
16/05/2024	1	R$			**20.600,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 17,17
Multa de R$ 206,00 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:026475

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiario

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao



bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2024 10:29

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 43719 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:347013390 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/05/2024 às 10h1m	**16/05/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**8.0**

Últimas compras

Data:**10/04/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2.515,0000**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **2.400,0000**

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2.495,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	2.400,0000	19.200,0000	
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	2.575,0000	20.600,0000	Confirmado

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 20.600,0000**	**⬆2.39 % | R$ 480,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	2.575,0000	20.600,0000

***Referência:** 10/04/2024 - Qtd.8.00 | Preço R$2.515,0000 | Variação da Última Compra: ⬆2.39% | R$ 60,0000 | R$ 480,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/05/2024 às 14h9m
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 347013390 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/05/2024 às 10h1m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800011001864297500000093560
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.710
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 935,60
VALOR COBRADO 935,60
==========
NR.AUTENTICACAO D.75F.F7F.225.4F6.0EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente	DANFE	
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 CUMBICA Cep:07220-080 GUARULHOS/SP Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N. 000011611 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0116 1111 4777 2391 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	135241055862496 20/05/2024 12:04:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	20/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 17/06/2024 935,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
935,60	168,41	0,00	0,00	935,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			8,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14122	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV G EN SANTISA LOTE: 20218223 - DT.FABR: 01/09/23 - D T.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 7898404221 168 - REG. M. S.: 1018600320012 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE UTICO S/A	30039099	000	5102	AM	900,00	0,77000	693,00	693,00	124,74	0,00	18.00%	0.00%
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) U NIAO QUIMICA UNIREZ LOTE: 2300464 - DT.FABR: 21/05/23 - DT .VALID: 31/05/25 - GTIN.: 78960062175 03 - REG. M. S.: 1049714590061 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30042099	000	5102	FA	25,00	9,70400	242,60	242,60	43,67	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 347188468, CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - P A 22.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): SP8324 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 204.54 (21.86%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Contrato de Gestão Nº_____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) (s), constante (s) deste com fiel conferência e encontra-se(m) de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: José Ass.: Função: Data: 21/05/24

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
17/06/2024	1 011611	R$	935,60

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000110018-7

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00011.001864 2 97500000093560

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 17/06/2024

Beneficiário: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/05/2024	1 011611	DM	N	20/05/2024

Nosso Numero: 14000000000110018-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 935,60

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00011.001864 2 97500000093560

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 17/06/2024

Beneficiário: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/05/2024	1 011611	DM	N	20/05/2024

Nosso Numero: 14000000000110018-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 935,60

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 935,5975**	**↑15.15 % | R$ 123,1250**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	900,0	0,7700	693,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.900.00 | Preço R$0,6500 \| Variação da Última Compra: ↑18.46% \| R$ 0,1200 | R$ 108,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	9,7039	242,5975
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$9,0989 \| Variação da Última Compra: ↑6.65% \| R$ 0,6050 | R$ 15,1250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m					

Cotação 347188468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h51m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola	Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **FUROSEMIDA 20MG 2ML C/100 AMP - SANTISA**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,7700**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,7569**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	900,0	0,7700	693,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m.					
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERICO" **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	600,0	0,8232	493,9200	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Marca:** FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Embalagem:** 100	600,0	0,8254	495,2400	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	600,0	0,8400	504,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	600,0	0,8475	508,5000	
Comentário: 9892 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2024 10:31

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	**Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,0989**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	9,7039	242,5975	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m.					
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ BROMETO DE ROCURONIO **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	20,0	10,1200	202,4000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** UNIREZ 10MG/ML 25FA 5ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	20,0	10,5200	210,4000	
Comentário: VENC 03/2025					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BROMETO DE ROCURONIO **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML com 10	20,0	11,0400	220,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	20,0	11,8650	237,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070013351651839953390000997510000012450
BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.711
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 124,50
VALOR COBRADO 124,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A4F.0EB.A50.363.EFF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 124,50		NF-e **Nº 000.000.816** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.816** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3524 0626 2387 8500 0129 5500 0000 0008 1610 0008 3410 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo		135241172669426 04/06/2024 09:07:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
298494588116		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	04/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		09:08:35

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8341	124,50	0,00	124,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/06/2024	124,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5558888	COLHER SOBREMESA PRAFESTA 20X50 CX C/1000	39241000	0102	5102	UN	3,00	41,50	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Julio Cesar Julio
Enfermeiro Data 04/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 44,63 (35,85%). Fonte: IBPT.	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00133.516518 39953.390000 9 97510000012450

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **18/06/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP	Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/06/2024	8341	DM	N	03/06/2024	157 / 00001335 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**124,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00133.516518 39953.390000 9 97510000012450

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **18/06/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP	Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/06/2024	8341	DM	N	03/06/2024	157 / 00001335 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**124,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 3482
28/05/2024 - 13:15

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
30		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	131,00	3.930,00
20		2000000008653	Marmitex 300 c/50	15,50	310,00
20		2000000004679	Marmitex 200 c/50	12,50	250,00
1		5558888	Colher sobremesa prafesta 20x50 cx c/1000	41,50	41,50

Total **R$ 4.531,50**

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260202214610012697520000200000
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.712
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.78C.F87.FD5.53C.05B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.026.743
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0510 4473 5500 0187 5500 1000 0267 4315 0358 9229

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131245986659293 - 29/05/2024 10:03:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	29/05/2024 10:01

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	29/05/2024 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	026743-1/1														
VENCIMENTO	19/06/2024														
VALOR	2.000,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	80,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	4,00	4,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
061713	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV Ç/TR 10UN- GHEMAXAN - BIOMM S.A - Nº RMS 1334800030043 LT: ZR22A16 Val: 19/11/2024 Qtd: 160	749,16	30049099	200	6108	UN	160,00	12,5000	2.000,00		2.000,00	80,00		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 033374
-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
348439583
Trib. Aprox. R$:379,20 Federal e R$:140,00 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 280,00. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00:

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: RONALDO Ass.:

Aux. Farmácia Data: 03/06/24

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
VIVA FARMACEUTICA SA	4097/756326	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 0022146-1	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
19/06/2024	026743-1/1	R$	2.000,00

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **19/06/2024**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
29/05/2024	026743-1/1	DM	N		0022146-1

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
29/05/2024	1	R$			**2.000,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,67
Multa de R$ 20,00 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:026743

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco

__Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB **756-0** 75691.40978 01075.632602 02214.610012 6 97520000200000

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **19/06/2024**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
29/05/2024	026743-1/1	DM	N		0022146-1

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
29/05/2024	1	R$			**2.000,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,67
Multa de R$ 20,00 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:026743

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:40

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.000,0000**	**↓ 2.34 % | R$ 48,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN	**Marca:** BIOMM S.A **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A com 10	160,0	12,5000	2.000,0000

***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$12,8000 | Variação da Última Compra: ↓ 2.34% | R$ 0,3000 | R$ 48,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BIOMM S.A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **12,8000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **ACHE**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Singular Drogaria E Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN **Marca:** BIOMM S.A **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A com 10	160,0	12,5000	2.000,0000	Confirmado
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** ENOXAPARINA (HEPTRIS) 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRE X 0,4 ML +SIST SEG - CX 10 - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA (HEPTRIS) 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRE X 0,4 ML +SIST SEG - cx 10 - MYLAN **Embalagem:** 10	150,0	13,5365	2.030,4750	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - CX COM 10UN **Marca:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	150,0	14,6349	2.195,2350	
Comentário: ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) CX COM 10UN					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 1	150,0	14,8000	2.220,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPARINOX 40MG/0,4ML CX C/10 SERINGAS C/DISPOSITIVO **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	150,0	15,6589	2.348,8350	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090328209800700006783179497510000055500
BENEFICIARIO:
UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTD
NOME FANTASIA:
UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA ME
CNPJ: 07.070.607/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.713
NOSSO NUMERO 32820980000006783
CONVENIO 03282098
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 555,00
VALOR COBRADO 555,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E8C.8AD.2D4.683.196
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:28/05/2024,Valor Total: R$555,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da Serra/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.378
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UFA Hospitalar

UFA/P Comércio de Bandejas Ltda

R. Artico 123 - CEP: 09.726-300 - Jardim Do Mar - São Bernardo do Campo/SP - Fone: 11 2356-4066

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.378
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0507 0706 0700 0197 5500 1000 0063 7818 1639 4090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQ. TERCEIROSC/ST		135241123153847 28/05/2024 15:18:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
635.505.762.118		07.070.607/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	(11)96581-6976	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	18/06/2024	R$ 555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA	0-Rem (CIF)				07.070.607/0001-97
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARTICO, 123- ANDAR 1 FUNDOSTERREO	SAO BERNARDO DO CAMPO			SP	635.505.762.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
TK03	KIT GARFO / FACA / GUARDANAPO	39241000	0500	5405	UNID	1.500	0,37	555,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Julio Cesar Julio Farma Data 28/05/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DEISS E DE IPI". PEDIDO 348283299.1 Pedido :24-0174/05-1 Si conhecto	

RECEBEMOS DE UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA	A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE À NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**Nº: 6378**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA
R ARTICO, 123 - CEP: 09726-300 - JARDIM DO MAR

SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
vendas@ufahospitalar.com.br

CC-E
Carta de Correção Eletrônica

Nº: 6378
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240507070607000197550010000063781816394090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
635505762118		07.070.607/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA CORREÇÃO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	10/06/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taboao da Serra	(11)96581-6976	SP	

CORREÇÕES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 18/06/2024
Beneficiário: UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA - 07.070.607/0001-97 - R ARTICO, 123						Agência/Código Cedente: 4284-6 / 00017618-4
Data do Documento: 28/05/2024	Num do Documento: 6378 / 1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/05/2024	Nosso Número: 32820980000006783
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 555,00

Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento cobrar multa de 11,10 e juros de 0,19.

Pagamento somente através desse boleto. Não esta autorizado deposito em conta sem prévia autorização.
Sujeito a protesto 3 dias após o vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03282.098007 00006.783179 4 97510000055500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento: 18/06/2024
Beneficiário: UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA - 07.070.607/0001-97 - R ARTICO, 123						Agência/Código Cedente: 4284-6 / 00017618-4
Data do Documento: 28/05/2024	Num do Documento: 6378 / 1		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/05/2024	Nosso Número: 32820980000006783
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 555,00

Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

Após vencimento cobrar multa de 11,10 e juros de 0,19.

Pagamento somente através desse boleto. Não esta autorizado deposito em conta sem prévia autorização.
Sujeito a protesto 3 dias após o vencimento.

Pague Via PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:67832-30

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticacao Mecanica/Ficha de Compensação

Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda

07.070.607/0001-97

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 555,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	Kit Faca, Garfo e guardanapo	**Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	1.500,0	0,3700	555,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3700 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Data:**02/04/2024**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sorbara e Nascimento Ltda.- Me	**Item:** KIT TALHERES (GARFO, FACA E GUARDANAPO) **Marca:** SORBARA **Embalagem:** CAIXA com 500	1.000,0	0,3600	360,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	1.500,0	0,3700	555,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** CONJUNTO MESA (1 FACA/1GARFO/1GUARDANAPO) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** MILHEIRO com 1	1.000,0	0,3700	370,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** KIT GARFO/FACA/GUARDANAPO - KONIZ CX 250 KITS **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 250	1.000,0	0,4240	424,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,4431	443,1000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	1.000,0	0,5200	520,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000074656074882004697510000570000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.714
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.700,00
VALOR COBRADO 5.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.537.146.C2B.6C5.F48
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 34605 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/06/2024

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0034605/01	18/06/2024	5.700,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13880 PAT.:BSK29PE PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13880 PAT.:BSK51PE PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM176PE PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM229PE PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM260PE PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM278PE PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM281PR PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM378PE PERIODO DE 01/05/2024 a 31/05/2024	0,00	0,00

OXYMED

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:
Função:
Data: 03/06/24

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.051,64 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/06/2024 - VALOR R$: 5.700,00

VALOR TOTAL: 5.700,00

Nº **34605**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data / /

Carimbo/Assinatura

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57	3263-8/0748820-3	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	09/00000007456-2	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
18/06/2024	**0034605/01**	**R$**	**5.700,00**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**03/06/2024**

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**18/06/2024**
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:	Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2024	0034605/01	DS	N	03/06/2024	09/00000007456-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**5.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 34605
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,90 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 34605
Doc.:

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.26305 90000.000746 56074.882004 6 97510000570000

Local de Pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**18/06/2024**
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:	Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2024	0034605/01	DS	N	03/06/2024	09/00000007456-2

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			**5.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 34605
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,90 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001176880000923708797520000060000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.715
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.32B.015.C0A.80A.927
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 171.973
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0501.1408.6800.0150.5500.1000.1719.7310.1870.9517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135241130344851 - 29/05/2024 11:17:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/05/2024
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra / (016)3374-8438	SP		11:17:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra	SP	

FATURA/DUPLICATAS

171973/1 - 19/06/24 - 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	[0]				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15680 90183999	AUTO LANCETA AUTOMATICA 28G 0,36X1,8MM C/100 Marca: TKL Princípio Ativo: LANCETA Lote: XL28-230925 - 24/09/2028 Qtde: 6000.00 / CEST: 28.057.00	200 5102	UN	6000,0000	0,1000	0,0000 0,0000 %	600,00	600,00	108,00 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 348441784 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 P.A 22.600/2023 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 156,06 Federal R$: 72,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Pereira Ass.:
Função: Data: 31/05/24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1
Sacado			Carteira/Nosso Núm
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			09 / 00000117680 - 6
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
19/06/2024	171973/1NFE	R$	600,00

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						19/06/2024
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
29/05/2024	171973/1NFE		DM	N	29/05/2024	09 / 00000117680 - 6
Uso do Banco CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				600,00

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto
(-) Outras Deducões 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 600,00

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00004685
CGC: 45349461001770

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.011768 80000.923708 7 97520000060000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						19/06/2024
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
29/05/2024	171973/1NFE		DM	N	29/05/2024	09 / 00000117680 - 6
Uso do Banco CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				600,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 0,80
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 600,00

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00004685
CGC: 45349461001770

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP

01.140.868/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 600,0000**	**↑7.64 % | R$ 42,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	LANCETA PARA TESTE DIAGNOSTICO GLICOSE 28GX0,36MM 1,6PROFUNDIDADE AZUL HEMOLANCE PLUS	**Marca:** HTL STREFA **Embalagem:** UN com 1	6.000,0	0,1000	600,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0929 | Variação da Última Compra: ↑7.64% | R$ 0,0071 | R$ 42,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0929**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NAYR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0929**

Data:**05/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VENPER - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,0924**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** LANCETA PARA TESTE DIAGNOSTICO GLICOSE 28GX0,36MM 1,6PROFUNDIDADE AZUL HEMOLANCE PLUS **Marca:** HTL STREFA **Embalagem:** UN com 1	6.000,0	0,1000	600,0000	Confirmado
Comentário: TKL - 28G 0,36X1,8MM					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,1002	601,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NAYR **Marca:** NAYR **Embalagem:** 100	6.000,0	0,1013	607,8000	
Comentário: 34993 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-NAYR SAUDE					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LANCETA SEGURANCA 28G X 1,8MM UNISTIK 3 COMFORT **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,1100	660,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** LANCETA SEGURANCA 28G C/100 - TKL-TKL-CAIXA **Marca:** LANCETA SEGURANCA 28G C/100 - TKL-TKL-CAIXA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,1110	666,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700245491170797510000336600
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.716
NOSSO NUMERO 28166380000245491
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.366,00
VALOR COBRADO 3.366,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.C31.72A.EEB.489.781
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28.625
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0605.1945.0200.0467.5500.1000.0286.2511.2259.7755

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135241168170763 - 03/06/2024 17:49:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		17:49:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

FATURA/DUPLICATAS

28625/1 - 18/06/24 - 3366,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.366,00	403,92	0,00	0,00	3.366,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.366,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	volumes			127,5000	127,5000

IR AVALIANDO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS RECEBIMENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
41032 30049099	SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 100ML SIST FEC Lote: G013124B - 28/02/2026 Qtde: 1020.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	Fc	1020,0000	3,3000	0,0000 0,0000 %	3.366,00	3.366,00	403,92 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 348439583 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 9062 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSARIO Ass.:
Função: AUX FARMACIA Data: 05/06/24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/000			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28166380000245491	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
				( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
18/06/2024	28625/1NFEIT	R$	3.366,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00245.491170 7 97510000336600**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					18/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2024	28625/1NFEIT	R$	N	03/06/2024	28166380000245491
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	3.366,00

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,12
Juros de multa (2%): R$67,32

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00245.491170 7 97510000336600**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					18/06/2024
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2024	28625/1NFEIT	R$	N	03/06/2024	28166380000245491
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	3.366,00

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$1,12
Juros de multa (2%): R$67,32

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00015672
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 28625

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 03/06/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135241168170763

Data/Hora da Autorização: 03/06/2024 17:49:10

Chave de acesso: 35240605194502000467550010000286251122597755

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R$3.366,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 12429

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 10/06/2024 16:24:40

Texto da Carta de Correção

Favor considerar: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Alfalagos Ltda

05.194.502/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 246,3540**	**↓ 6.66 % | R$ 17,5890**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP	**Marca:** AGUA P/INJECAO 500ML BOLSA - - JP **Embalagem:** 1	30,0	5,2860	158,5800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR	**Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR **Embalagem:** 1	20,0	2,7965	55,9300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA	**Marca:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	3,1844	31,8440

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$4,9433 | Variação da Última Compra: ↓ 35.58% | R$ 1,7589 | R$ 17,5890
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	6000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **3,0800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **3,0800**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **3,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	6.000,0	3,0800	18.480,0000	Confirmado
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Embalagem:** 1	6.000,0	3,3000	19.800,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	6.000,0	3,3070	19.842,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 100	6.000,0	3,4500	20.700,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 60	6.000,0	3,5000	21.000,0000	
Comentário: Validade: 02/02/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	6.000,0	3,5600	21.360,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082055894730373744260008297510000498036
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.717
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.980,36
VALOR COBRADO 4.980,36
==========
NR.AUTENTICACAO 6.02F.B55.8C8.241.658
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9477, emitido em 02/05/2024

20240506u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00009477	02/05/2024 16:43:03	2LZD-TUXN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

TABOAO CONTRATO GESTAO

S-467/2023

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 79,60
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 246,76
Referente ao periodo: maio de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.306,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	79,60	53,07	159,20	34,49

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.306,72	2,90%	153,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9477, emitido em 02/05/2024;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34191.09008 20558.947303 73744.260008 2 97510000498036
Valor: R$ 4.980,36

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20558.947303 73744.260008 2 97510000498036**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00205589-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
9477	**14.454.963/0001-70**	**18/06/2024**	**4.980,36**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Demonstrativo
Nome Fantasia: AHBB - MATRIZ TABOÃO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20558.947303 73744.260008 2 97510000498036**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/06/2024**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/05/2024	**9477**	**DS**	**N**	**02/05/2024**	**109/00205589-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**4980,36**	**4.980,36**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

SISTEMA SISQUAL - TABOÃO MISTA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	UMTS TABOÃO DA SERRA	95753737587
ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	11397709855
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	UMTS TABOÃO DA SERRA	8405792848
ADENILDES SILVA COUTINHO	UMTS TABOÃO DA SERRA	7098807583
ADILSON FERREIRA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	9953555842
ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	33604393841
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	21311090835
ADRIANA DOS SANTOS REIS	UMTS TABOÃO DA SERRA	33793955877
ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22672054835
AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	17618624801
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	UMTS TABOÃO DA SERRA	7464652380
ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	14510511825
ALEX FERNANDES MOREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	39518407819
ALEXANDRA TEREZA ROSA	UMTS TABOÃO DA SERRA	26838221896
ALEXIA GABRIELA RAMOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	49533021845
ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	53877350836
AMANDA DA SILVA SOARES	UMTS TABOÃO DA SERRA	38968748888
AMANDA FERREIRA DE MOURA	UMTS TABOÃO DA SERRA	30016333870
AMANDA GONCALVES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	44453712898
AMANDA MARTINS BALBINO	UMTS TABOÃO DA SERRA	42272306837
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	UMTS TABOÃO DA SERRA	17368736870
ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	UMTS TABOÃO DA SERRA	26471709838
ANA MARIA DIAS	UMTS TABOÃO DA SERRA	7726133899
ANA PAULA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	11693245841
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	33368089870
ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	UMTS TABOÃO DA SERRA	29655089886
ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	UMTS TABOÃO DA SERRA	36343371842
ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	30656345896
ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	13034853629
ANGELA DA SILVA CARVALHO	UMTS TABOÃO DA SERRA	26489264889
ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	UMTS TABOÃO DA SERRA	5722186309
ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	UMTS TABOÃO DA SERRA	14342024888
AURILENES DA SILVA SOARES	UMTS TABOÃO DA SERRA	32145765859
BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	UMTS TABOÃO DA SERRA	45413634889
BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	37630191898
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	45135536850
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	UMTS TABOÃO DA SERRA	37832600861
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	43318724831
CAMILA AGOSTINHO LUZ	UMTS TABOÃO DA SERRA	34740568837
CAMILA ALMEIDA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	39001570810
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	15172699899
CARLOS NUNES DE BRITO	UMTS TABOÃO DA SERRA	41132076234
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	UMTS TABOÃO DA SERRA	37053563804
CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	47035057897
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	UMTS TABOÃO DA SERRA	18180489817
CATIA DE JESUS GOMES	UMTS TABOÃO DA SERRA	29229477850
CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	38847965500
CELIA REGINA DE BRITO	UMTS TABOÃO DA SERRA	16116915833
CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	UMTS TABOÃO DA SERRA	34534525850
CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22473597871
CLAUDIA DA COSTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	36499795860
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	UMTS TABOÃO DA SERRA	30170968820
CLAUDOMIRO PIMENTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	10308760883
CLEONICE GOMES DA MATA	UMTS TABOÃO DA SERRA	23015289870
DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	UMTS TABOÃO DA SERRA	34504380854
DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	35348970808

DARLENE DOURADO SANTIAGO	UMTS TABOÃO DA SERRA	9410005833
DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	8575271857
DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	UMTS TABOÃO DA SERRA	22513317866
DIANA CECILIA TEIXEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	31694359816
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22647000840
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	40951153862
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	UMTS TABOÃO DA SERRA	32344221840
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	12578086800
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	UMTS TABOÃO DA SERRA	37014778846
EDNA PEDRO GOMES	UMTS TABOÃO DA SERRA	14891555890
ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	32449079890
ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	UMTS TABOÃO DA SERRA	27133711800
ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	UMTS TABOÃO DA SERRA	9642739852
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	UMTS TABOÃO DA SERRA	15566074820
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	15367781845
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	12844769870
ERICA CRISTIANE BATISTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	31126635863
ERIKA ALVES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	37014764896
EVERALDO DE JESUS	UMTS TABOÃO DA SERRA	28544706568
FABIANA AZEVEDO	UMTS TABOÃO DA SERRA	37794421837
FABIANA SOUZA SA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22874937860
FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	29158247890
FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	31001597800
FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	UMTS TABOÃO DA SERRA	28994917845
FAGNO DE JESUS BOMFIM	UMTS TABOÃO DA SERRA	22246512875
FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	35558238844
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	UMTS TABOÃO DA SERRA	42718396806
FERNANDA MARIA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	30801153840
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	33044523893
FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	UMTS TABOÃO DA SERRA	31142251870
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	14895821854
FRANCIDALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	27461942875
FRANCIEUDA ALVES GOMES	UMTS TABOÃO DA SERRA	36754438843
FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	55286518320
FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	16938309817
FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	34950068857
GENILSON COSTA DE SOUSA	UMTS TABOÃO DA SERRA	63319543253
GEOVANA DANTAS DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	35472427894
GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	UMTS TABOÃO DA SERRA	33863738870
GILMARA SANTOS LOPES	UMTS TABOÃO DA SERRA	31870762894
GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	UMTS TABOÃO DA SERRA	51999858840
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	UMTS TABOÃO DA SERRA	32563303800
GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	UMTS TABOÃO DA SERRA	34356700880
GLECIELLY DE SOUSA SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	37383894820
GLEIZE SOUZA PEREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	44522421893
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	UMTS TABOÃO DA SERRA	52599767890
HILDA CARDOSO CRUZ	UMTS TABOÃO DA SERRA	28442049886
HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	UMTS TABOÃO DA SERRA	32759822818
IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	UMTS TABOÃO DA SERRA	29673758883
IONE MARTINS LOPES	UMTS TABOÃO DA SERRA	22475792809
ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	UMTS TABOÃO DA SERRA	48328306867
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	33472609885
JACKSON ROSA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	38223524899
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	21869916832
JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	42542213801
JAMILLE MARQUES VARGES	UMTS TABOÃO DA SERRA	45477185805
JAQUELINE LIMA VIANA	UMTS TABOÃO DA SERRA	36635931856
JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	38230708860
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	UMTS TABOÃO DA SERRA	31223799883
JOSE RIBAS LOPES	UMTS TABOÃO DA SERRA	6244762606
JOSIANE MORENO	UMTS TABOÃO DA SERRA	28601958826

JOYCE SILVA SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	50094727830
JULIANA GUARANY SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	32087102830
JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	UMTS TABOÃO DA SERRA	41137472880
KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	41939062802
KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	28908073809
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	50693568879
KEILA CARVALHO DE SANTANA	UMTS TABOÃO DA SERRA	51049127870
KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	UMTS TABOÃO DA SERRA	40195735811
KEITH PEREIRA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	39124775827
KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	UMTS TABOÃO DA SERRA	33315690898
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	24578536807
KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	UMTS TABOÃO DA SERRA	31182877800
KESIA SUELI DE SOUSA	UMTS TABOÃO DA SERRA	31120976880
LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	UMTS TABOÃO DA SERRA	40651158842
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22990805893
LARISSA MORAIS GUEDES	UMTS TABOÃO DA SERRA	47599050817
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	34399792884
LEANDRO MOURA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	21609224809
LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	18464695896
LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	UMTS TABOÃO DA SERRA	33549730802
LETICIA PEREIRA FERREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	54873505828
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	39171928880
LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	UMTS TABOÃO DA SERRA	32953187863
LILIANE ASSIS DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	34550030879
LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	UMTS TABOÃO DA SERRA	5200413648
LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	UMTS TABOÃO DA SERRA	8224127486
LUAN MAGALHAES NEVES	UMTS TABOÃO DA SERRA	50964001829
LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	18670651858
LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	28865319879
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22524439879
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	UMTS TABOÃO DA SERRA	12560524856
LUCIMARA APARECIDA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	39716169841
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	29670651883
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	44885496837
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	UMTS TABOÃO DA SERRA	3459819529
LUZIA PRADO SILVA NUNES	UMTS TABOÃO DA SERRA	14088420845
MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	35826553855
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	UMTS TABOÃO DA SERRA	11882169883
MAGNUS GOMES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	31500090816
MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	3054638880
MARCELO ALVES DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	27664372828
MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	13459640804
MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	33574665890
MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO	UMTS TABOÃO DA SERRA	21845542860
MARCIO HELENO MANDU	UMTS TABOÃO DA SERRA	28359044848
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	14339976814
MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES	UMTS TABOÃO DA SERRA	17906174801
MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	UMTS TABOÃO DA SERRA	8283232835
MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	14498038819
MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	9090766421
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	127666400
MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	49702465800
MARIA GILZELICE MARQUES	UMTS TABOÃO DA SERRA	41074752805
MARIA GOVEIA PEREZ	UMTS TABOÃO DA SERRA	14873399840
MARIA INES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	12524003817
MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	UMTS TABOÃO DA SERRA	13359068866
MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	UMTS TABOÃO DA SERRA	33430190894
MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	UMTS TABOÃO DA SERRA	66647088334
MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	UMTS TABOÃO DA SERRA	4379413616
MARIA MARTA DE SA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	51064847234
MARIA SALETE SOARES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	13042634876

MARISA ALVES DE FRANCA	UMTS TABOÃO DA SERRA	20587207841
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	34925366890
MARISA SOARES DIAS	UMTS TABOÃO DA SERRA	33019987806
MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	31608705889
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	34003619846
MAYARA DE LIMA DANTAS	UMTS TABOÃO DA SERRA	43365062807
MICHELE APARECIDA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	38310253800
MICHELLE DA SILVA SOUZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	40019524838
MICHELLE MARTINS DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	93740883120
MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	UMTS TABOÃO DA SERRA	41571791884
MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	UMTS TABOÃO DA SERRA	32024844863
NATALIA DE LIMA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	47107492802
NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	6544756369
NATASHA GAMA DE ARAUJO	UMTS TABOÃO DA SERRA	50827036841
NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	79101313568
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	UMTS TABOÃO DA SERRA	51182212859
PATRICK TOMASSONI BORGES	UMTS TABOÃO DA SERRA	12131152647
PAULA LIMA CORTINAS	UMTS TABOÃO DA SERRA	31302656864
PAULA MELINA BRUZON	UMTS TABOÃO DA SERRA	41659858801
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	UMTS TABOÃO DA SERRA	51215096852
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	UMTS TABOÃO DA SERRA	11303369800
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	37260607823
PRISCILA PIRES DE SOUZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	35394441812
PRISCILA SELANO DA MATA	UMTS TABOÃO DA SERRA	31674255802
PRISCILA XAVIER LOMBAS	UMTS TABOÃO DA SERRA	32789407843
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	UMTS TABOÃO DA SERRA	40244327882
PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	UMTS TABOÃO DA SERRA	21830251821
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	UMTS TABOÃO DA SERRA	21738396835
RAFAEL LUIZ RUEDI	UMTS TABOÃO DA SERRA	30669485870
RAILSON SILVA PINHEIRO	UMTS TABOÃO DA SERRA	61541465318
REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	20591172836
REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	11809263662
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22757738860
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	30250515822
RENATO BATISTA ALVES	UMTS TABOÃO DA SERRA	11600831850
RICHARD PEREIRA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	38064102839
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	39547040804
ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	37635929895
ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	42790144850
ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	11296435814
ROSANA APARECIDA BRAGA	UMTS TABOÃO DA SERRA	21362898880
ROSELAINE SOARES DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	42954726890
ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	UMTS TABOÃO DA SERRA	32646276800
ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22648236821
ROSILENE VILELA BARBOZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	33083527888
RUTE LEAL	UMTS TABOÃO DA SERRA	27856668873
RUTH DE SOUZA ORLANDO	UMTS TABOÃO DA SERRA	26954485896
SANARA DA SILVA RIBEIRO	UMTS TABOÃO DA SERRA	40756396816
SANDRA DE JESUS MARTINS	UMTS TABOÃO DA SERRA	33391145870
SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	UMTS TABOÃO DA SERRA	17708019877
SARA LIMA DOS SANTOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	34449867858
SERGIO SILVA DOS REIS	UMTS TABOÃO DA SERRA	7911492859
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22251884831
SUELI DAMASCENO FONSECA	UMTS TABOÃO DA SERRA	30811602869
SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	22657644856
TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	32615004840
TATIANA LOPES PEDROSA	UMTS TABOÃO DA SERRA	26047521827
TATIANE FERREIRA DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	37768079892
TATIANE VIDULIC	UMTS TABOÃO DA SERRA	33417236843
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	50201211858
TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	12385595818

TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	27969372830
THAIS DE SOUZA MENDES	UMTS TABOÃO DA SERRA	44130528890
THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	UMTS TABOÃO DA SERRA	50535259867
VAGNER JUSTINO DA SILVA	UMTS TABOÃO DA SERRA	20521070880
VALDEANE SOUSA FERRAZ	UMTS TABOÃO DA SERRA	22743546859
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	UMTS TABOÃO DA SERRA	26230511860
VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	UMTS TABOÃO DA SERRA	9686047905
VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	UMTS TABOÃO DA SERRA	39907343854
VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	UMTS TABOÃO DA SERRA	39942704809
VALERIA LIMA BARBOZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	45182863837
VANESSA GUIMARAES LIBONA	UMTS TABOÃO DA SERRA	20590913816
VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	UMTS TABOÃO DA SERRA	32861321873
VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	UMTS TABOÃO DA SERRA	92260519172
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	UMTS TABOÃO DA SERRA	2758313537
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	UMTS TABOÃO DA SERRA	44082851020
VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	UMTS TABOÃO DA SERRA	63852365520
VERONICA HELLEM GONCALVES	UMTS TABOÃO DA SERRA	22894168861
VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	UMTS TABOÃO DA SERRA	46873750816
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	UMTS TABOÃO DA SERRA	29244481820
VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	UMTS TABOÃO DA SERRA	28666781840
VIVIANE DE CASTRO	UMTS TABOÃO DA SERRA	32024133843
VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	UMTS TABOÃO DA SERRA	14609767899
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	UMTS TABOÃO DA SERRA	36043299810
VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	UMTS TABOÃO DA SERRA	33830634889
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	UMTS TABOÃO DA SERRA	28763096889
WANDERLEI ROGERIO TEODORO	UMTS TABOÃO DA SERRA	14256469800
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	UMTS TABOÃO DA SERRA	81461798515
WILLIAM COELHO RODRIGUES	UMTS TABOÃO DA SERRA	42727181850
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	UMTS TABOÃO DA SERRA	12872150765
YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	UMTS TABOÃO DA SERRA	16463748781

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090292237000800007010176997520000071600
BENEFICIARIO:
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT
NOME FANTASIA:
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.217.364/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.718
NOSSO NUMERO 29223700000007010
CONVENIO 02922370
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 716,00
VALOR COBRADO 716,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D8C.123.F3C.9D5.14F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO

37640-000 Extrema - MG

Fone: (11)4427-7874

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 61.578
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0615.7814.2144.2519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
131245970783072 - 20/05/2024 12:19:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
002.063.756.0094		17.217.364/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00067818 Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil			45.349.461/0017-70	20/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	20/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(014)3407-5066	SP		12:18:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

61578/1 - 19/06/24 - 716,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
716,00	85,92	0,00	0,00	716,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12510 30049079	(-) PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM Lote: BL-010/23 - 31/01/2025 Qtde: 4.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	CX	4,0000	179,0000	0,0000 0,0000 %	716,00	716,00	85,92 0,00	0,00	12,00	0,00

MGMED
VERIFIQUE O SEU PRODUTO NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES.

Julio Cesar
Funcionário

Julio
20.05.24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / id..347188468 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P A 22 600/2023 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 716,00/ ICMS Destino: R$ 42,96 (100% em 2019) /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7842**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7842**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **1,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	400,0	1,7900	716,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m.					
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 50MG AMP 2ML I.M C/100 - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZINA 50MG AMP 2ML I.M C/100 - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	300,0	2,6444	793,3200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	2,6454	793,6200	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/50 AMP "PAMERGAN" (CX C/50) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	300,0	2,9662	889,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PAMERGAN 50 MG SOL INJ 50 AMP 2 ML - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN 50 MG SOL INJ 50 AMP 2 ML - CRISTALIA **Embalagem:** 50	300,0	3,4279	1.028,3700	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321808593039191
18/06/2024 09:16:14

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 00114.220007 19974.020000 1 000081440
Documento	61.719
Data da arrecadação	17/06/2024
Valor documento	814,40
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	814,40

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240621684545000134550010000140261734265669	ID110110352406216845450001345500100001402617342656690 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
21.684.545/0001-34	12/06/2024 às 11:08:17-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONTRATO : S -467/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241247015245	12/06/2024 às 11:08:18-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/06/24	Elieze de Carvalho

NF-e
Nº 000014026
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000014026 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0140 2617 3426 5669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135241167741482 03/06/2024 17:03:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2024	814,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,70	104,35	0,00	0,00	814,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	814,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789837317941	DISP. POUP AGUA C/ BOTAO BRANCO - TRILHA	39232190	000	5102	UN	2	34,85	0,00	69,70	69,70	12,55	0,00	18,00	0,00
736532830340	BORRIFADOR GATILHO 500ML - RAMAS - D	84248990	060	5405	UN	20	3,11	0,00	62,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789813105045	DETERGENTE 5L GOPABO-D	28289011	060	5405	UN	15	11,50	0,00	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
527014	PANO MULTIUSO BRICOFLEX VERDE 28X240M	56031290	000	5102	RL	10	51,00	0,00	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00

Julio Cesar Assi: Julio
Farma Data: 03/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 114,12 Fed, 146,59 Est e 0,00 Mun R$ 260,71(32,01%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]	

5 volumes

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00114.220007 19974.020000 1 97520000081440**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/06/2024**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 03/06/2024	Núm. do documento 14026		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2024	Nosso Número 157 / 00001142 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **814,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00114.220007 19974.020000 1 97520000081440**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/06/2024**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 03/06/2024	Núm. do documento 14026		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2024	Nosso Número 157 / 00001142 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **814,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:21

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA e DESCARTAVEIS 43948/43665 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24

ID:348283299 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/05/2024 às 18h59m	**28/05/2024 às 9h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113652	**Porta Copo Descartável Suporte Inox Dispensador Água 200ml -**	**Unidade**	**2.0**

Últimas compras

Data:**08/01/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **53,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	2,0	34,8500	69,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER PARA COPO 150/200ML MULTICOPO **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	2,0	45,7800	91,5600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113640	Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Sorath Comercio De Material Eletrico, Embalagens, Limpeza E Higiene Ltda**
Marca: **Ultrajet**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,1100	62,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PULVERIZADOR PLASTICO 500 ML MM LEITOSO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FRASCO com 1	20,0	3,6500	73,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PULVERIZADOR TRANSPARENTE 500ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	4,2000	84,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BORRIFADOR PLASTICO 500 ML **Marca:** FLOWERS **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	4,5900	91,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** BORRIFADOR PLASTICO 500 ML **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** CX com 1	20,0	6,1000	122,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** PULVERIZADOR PLÁSTICO 500ml **Marca:** NOBRE / DIVERSOS **Embalagem:** UNITÁRIO com 1	20,0	7,5000	150,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:21

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	30.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DETERGENTE 5L GOPABO - D **Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,5000	345,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	30,0	11,8100	354,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	11,8900	356,7000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	12,6500	379,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE CONC 1:05 NEUTRO AGIPRO CLEENE 5 L **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	15,8400	475,2000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO C/5LITROS **Marca:** YPÊ **Embalagem:** BOMBONA PLÁSTICA com 5	30,0	29,5000	885,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58761	Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **50,0000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **22.0**
Preço Unit.: **50,0000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **PROFIX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **50,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	51,0000	510,0000	Confirmado
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X300MT COM 600 PANOS (CORES DISPONIVEIS: AZUL, VERDE, LARANJA E BRANCO) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UN com 1	10,0	54,5900	545,9000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	55,0000	550,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	58,9000	589,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTISUO 28X300 VERDE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	62,1900	621,9000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX300M AZUL **Marca:** TALGE-MR PLUS SOFT **Embalagem:** PCT com 1	10,0	62,8000	628,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	75,7000	757,0000	

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 6.405,7800**	**↓1.46 % | R$ 94,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113652 - Porta Copo Descartável Suporte Inox Dispensador Água 200ml	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	2,0	34,8500	69,7000
***Referência:** 08/01/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$53,2700 \| Variação da Última Compra:↓34.58% \| R$ 18,4200 | R$ 36,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113657 - Espuma Higienizadora Princípio Ativo o Álcool Isopropílico 7% e o Cloreto de Benzalcônio 0,1%, Ação Bactericida que reduz em 99,999% - E-P500EH - Refil 500ml - TRILHA	ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E-P500EH	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,3500	310,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$10,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113640 - Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml	BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,1100	62,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$3,1100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA BRANCO 20X50 - GOLDENPLAST	**Marca:** GOLDENPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1000	6.000,0	0,0408	244,8000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0400 \| Variação da Última Compra: ↑2% \| R$ 0,0008 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,5000	345,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑15% \| R$ 1,5000 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK	**Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.000,0	1,2000	3.600,0000
***Referência:** 22/05/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra:↓4.00% \| R$ 0,0500 | R$ 150,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	51,0000	510,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$50,0000 \| Variação da Última Compra: ↑2% \| R$ 1,0000 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	16,0	51,0000	816,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.16.00 | Preço R$50,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆2% \| R$ 1,0000 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113698 - Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	6,0	17,9300	107,5800
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$16,0500 \| Variação da Última Compra: ⬆11.71% \| R$ 1,8800 | R$ 11,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	34,0000	340,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$33,5000 \| Variação da Última Compra: ⬆1.49% \| R$ 0,5000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090339657800100000983171997520000136000
BENEFICIARIO:
BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 42.009.130/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.720
NOSSO NUMERO 33965780000000983
CONVENIO 03396578
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.360,00
VALOR COBRADO 1.360,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.D3B.940.9E5.37D.220
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bem Estar
Comercial Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua 6B, 1259
Bairro: Vila Indaia

13506-738 Rio Claro - SP

Fone: (19)3557-9040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 1.098
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524.0542.0091.3000.0135.5500.1000.0010.9810.0004.4889

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

135241130845804 - 29/05/2024 12:09:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
587.424.451.118		42.009.130/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD	06783-230		29/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(119)6581-6976	SP		12:09:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

1098/1 - 19/06/24 - 1360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SA	RIO CLARO			SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				60 0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
132 39262000	LUVA VINIL SEM TALCO TAM G CX C/100 Marca: LATEX BR Lote: VM017 - 01/07/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI:	0102 5102	CX	100,0000	9,9000	0,0000 0,0000 %	990,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
202 63079010	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 Marca: PREVEMAX Numero da FCI:	2102 5102	UN	5000,0000	0,0740	0,0000 0,0000 %	370,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 348441784.1 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 - PA 22600/2023 / / DADOS BANCARIOS: (BANCO DO BRASIL - BCO: 001 - AG: 4645-0 - OP: 003 - C/C: 16392-9)/ DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E IPI	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Assª: Dias Função: Aux. Farmacia Data: 03/6/24

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 42009130000135	4645-0 / 1639-29 Nosso Número 33965780000000983	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Pagador			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Document
19/06/2024	1098/1NFE	R$	1.360,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9

Local Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					19/06/2024
Beneficiário BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua 6B, 1259 Vila Indaia RIO CLARO - SP					Agência / Código Beneficiário 4645-0 / 16392-9
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	1098/1NFE	DM	N	29/05/2024	33965780000000983
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	17-019 R$		x	=	1.360,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 40,80
COBRAR MULTA DE R$ 27,20

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP
Cod. Interno: 00000569
CNPJ: 45349461001770
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03396.578001 00000.983171 9 97520000136000**

Local Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					19/06/2024
Beneficiário BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 42009130000135					Agência / Código Beneficiário 4645-0 / 16392-9
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	1098/1NFE	DM	N	29/05/2024	33965780000000983
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	17-019 R$		x	=	1.360,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 40,80
COBRAR MULTA DE R$ 27,20

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP
COD. INTERNO: 00000569
CNPJ: 45349461001770
Sacador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.**
Marca: **LUVA PROCEDIMENTO G VINIL C/100 S/TALCO - - DESCARPACK**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **13,2140**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **10,1500**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **11,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,1835	18,3500	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM TALCO TAM G CX C/100 **Marca:** LATEX BR **Embalagem:** CX com 100	100,0	9,9000	990,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	12,1737	1.217,3700	
Comentário: LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO **Marca:** TALGE **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	12,9900	1.299,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIM VINIL - G C/100 SEM PO DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** CX com 10	100,0	13,1043	1.310,4300	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO G VINIL C/100 S/TALCO - - DESCARPACK **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO G VINIL C/100 S/TALCO - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	100,0	13,8383	1.383,8300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	**Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -**	**Unidade**	**5000.0**

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA COM ELASTICO PCT/50 **Marca:** PREVEMAX **Embalagem:** PCT com 50	5.000,0	0,0740	370,0000	Confirmado
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/EL C/50 - HIGIA PROTECT **Marca:** HIGIA PROTECT **Embalagem:** 1 com 50	5.000,0	0,0744	372,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX **Embalagem:** 1	5.000,0	0,0750	375,0000	
Comentário: MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX FORT FLEX					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA -CX . COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,0800	400,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	5.000,0	0,0849	424,5000	
Comentário: 25811 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-DESCA					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** DESCARPACK | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES **Marca:** DESCARPACK | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES **Embalagem:** 1	5.000,0	0,0858	429,0000	
Comentário: DCK-0110601 | MASCARA CIRURGICA TRIPLA CAIXA C 50 UNIDADES					

Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda

42.009.130/0001-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 900,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.360,0000**	**↓ 20.99 % | R$ 361,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL SEM TALCO TAM G CX C/100	**Marca:** LATEX BR **Embalagem:** CX com 100	100,0	9,9000	990,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$13,2140 \| Variação da Última Compra: ↓ 25.08% \| R$ 3,3140 | R$ 331,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO PCT/50	**Marca:** PREVEMAX **Embalagem:** PCT com 50	5.000,0	0,0740	370,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0800 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.50% \| R$ 0,0060 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191121199905456724532772120005697520000259000
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.721
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.590,00
VALOR COBRADO 2.590,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.156.1A6.236.D7A.308
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.027.802 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Grupo JB tecidos

Original Téxtil

www.jbtecidos.com.br

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.802
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0509 5957 5700 0140 5500 1000 0278 0210 0669 7658

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135241130316869 29/05/2024 11:15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.312.790.113.		09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	30 MAIO 2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra		SP		

FATURA

001	19/06/2024	2.590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.590,00	310,80	0,00	0,00	2.590,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO.	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes	Espumabraz		50,50	50,50

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
2004-178-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 45 F40 Branco	94042100	000	5101	PC	100,0000	25,9000	2.590,00	2.590,00	310,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-348441784
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.

RESERVADO AO FISCO:

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Sandra Ass:

Função: Aux. Farmácia Data: 03/06/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 10	100,0	23,4800	2.348,0000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	100,0	25,9000	2.590,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ□O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	100,0	27,4000	2.740,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	100,0	33,9018	3.390,1800	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Pro Fix Produtos Medicos LTDA	**Item:** Colchão Caixa de Ovo medidas. D28 90X1.88X4CM ALT **Marca:** PAROPAS **Embalagem:** 1 com 1	100,0	40,0000	4.000,0000	
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO ADULTO - BEGE - IMPACTO - _ **Marca:** COLCHAO CAIXA DE OVO ADULTO - BEGE - IMPACTO - _ **Embalagem:** 1	100,0	40,0000	4.000,0000	
Comentário: 190 X 80 X 4 Cm D20 ou D28- COM ANVISA					

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.590,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.590,0000**	**↓3.72 % | R$ 100,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	espuma perfilada	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	100,0	25,9000	2.590,0000

***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$26,9000 | Variação da Última Compra:↓3.72% | R$ 1,0000 | R$ 100,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691436830107240330400715840013497520000525000
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.722
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.250,00
VALOR COBRADO 5.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.CB2.509.0AC.23C.E6E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/05/2024,Valor Total: R$5.250,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.024.719 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.719
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0580 5469 4800 0186 5500 1000 0247 1918 4287 4170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141240157739679 29/05/2024 10:04:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(000)0000-0000	SP		10:04:16

FATURA/DUPLICATA

001 19/06/2024 R$ 5.250,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.250,00	210,00	0,00	0,00	5.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275	CURITIBA			PR	201.04360-39

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1000	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 TKL(L: KK2125 Q: 2 V: 08 28)	90183219	200	6102	CX	2	5,00	10,00	10,00	0,40	0,00	4	0
978	AVENTAL DESCARTAVEL GR30 M L PCT C 10 LAVIE(L: 24 0338898-9 Q: 150 V: 02 29)	62101000	200	6102	PCT	150	12,50	1.875,00	1.875,00	75,00	0,00	4	0
713	LUVA DE VINIL S TALCO GG CTC C 100 UND TRANSPARENTE BLUESAIL(L: 20210067A Q: 5 V: 10 26 - L: 20220007A Q: 55 V: 01 27) - ANVISA 80841790001	39262000	200	6102	CTC	60	15,00	900,00	900,00	36,00	0,00	4	0
1003	SERINGA DESC 20ML LS CX C 50 UND ABL(L: L2023 Q: 170 V: 10 28)	90183119	200	6102	CX	170	14,50	2.465,00	2.465,00	98,60	0,00	4	0

Julio Cesar Julio
Farma 04/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$735,00. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 5.250,00 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 978 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 1000, 1003 348441784 CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 PA 22600 2023 VENDEDOR(A): 001-ANA	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MEGAMIX COMERCIAL LTDA	80.546.948/0001-86	19/06/2024	5.250,00
CEZINANDO DIAS PAREDES - 970		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
BOQUEIRAO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Curitiba - PR	81730-090		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 20/06/2024 Juros 0,07%/dia.		29/05/2024	
A partir 20/06/2024 Multa de 0,99%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		4368/724033	
		Nosso Número	
		71584	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL			10024719
Endereço			
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862			
Bairro / Distrito			
JARDIM RECORD			
Município		UF	CEP
TABOÃO DA SERRA		SP	06783-230
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.43683 01072.403304 00715.840013 4 97520000525000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					19/06/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MEGAMIX COMERCIAL LTDA 80.546.948/0001-86					4368/724033
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/05/2024	10024719	DM	N	29/05/2024	71584
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			5.250,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 20/06/2024 Juros 0,07%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 20/06/2024 Multa de 0,99%.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4368 SICOOB SUL	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70	
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862	
JARDIM RECORD	(=) Valor cobrado
TABOÃO DA SERRA - SP 06783-230	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO - CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302

DANFE

Nº 000.024.719
SÉRIE:1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e

CHAVE DE ACESSO

41240580546948000186550010000247191842874170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

INSCRIÇÃO ESTADUAL	*CNPJ*
90791616-21	80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			*CNPJ/CPF*
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	*BAIRRO/DISTRITO*		*CEP*
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, NR. 862	JARDIM RECORD		06.783-230
MUNICÍPIO	*FONE/FAX*	*UF*	*INSCRIÇÃO ESTADUAL*
TABOÃO DA SERRA	(00) 00000-0000	SP	

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	31/05/24 15:16	141240160113771

TEXTO DA CORREÇÃO

QUANTIDADE	19	VOLUMES	168	KG.

RICARDO JOSÉ BARTH
CNPJ: 39.316.214/0001-07
COD: 96906

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Megamix Comercial Eireli

80.546.948/0001-86

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 5.250,0000**	**↑2.75 % | R$ 140,6400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51245 - Agulha hipodermica descartavel 25 x 08	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25X0,8MM	**Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0518 \| Variação da Última Compra:↓3.47% \| R$ 0,0018 | R$ 0,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	Avental descartavel manga longa GR30 pct c/10	**Marca:** Fortclean **Embalagem:** PACOTE com 1	1.500,0	1,2500	1.875,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL S/TALCO GG - USO MEDICO	**Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	15,0000	900,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$12,6500 \| Variação da Última Compra: ↑18.58% \| R$ 2,3500 | R$ 141,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML LUER SLIP CX C/50 UND	**Marca:** ABL **Embalagem:** 1 com 50	8.500,0	0,2900	2.465,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.8500.00 | Preço R$0,2900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Data:**04/04/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **labort import**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,0742**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda**
Marca: **VENPER**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1798**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SEVEN CARE **Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0511	511,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG.DESC.30 X 08 C/100-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100 com 100	10.000,0	0,0533	533,0000	
Comentário: 24437 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	10.000,0	0,0540	540,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,0540	540,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0600	600,0000	
Comentário: AGULHA 30 X 08 DESC (I) CX COM 100UN UN COM 1 UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0661	661,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **1,2500**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** Avental descartavel manga longa GR30 pct c/10 **Marca:** Fortclean **Embalagem:** PACOTE com 1	1.500,0	1,2500	1.875,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	1.500,0	1,3000	1.950,0000	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA - BRANCO - 30G - (LAVIE) **Marca:** LAVIE **Embalagem:** caixa com 10	1.500,0	1,3500	2.025,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** 904- AVENTAL DESC TNT 40GR MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** PCT com 10	1.500,0	1,4200	2.130,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30G PCT C/ 10 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 10	1.500,0	1,4690	2.203,5000	
VIVER SAUDE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** AVENTAL BRANCO DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO 30GR VIVER SAÚDE INDUSTRIA **Marca:** VIVER INDUSTRIA **Embalagem:** PACOTE com 300	1.500,0	1,5000	2.250,0000	

Comentário: AVENTAL DESCARTÁVEL BRANCO MANGA LONGA COM ELÁSTICO E PUNHO EM LÁTEX - DIMENSÃO 1,20 X 1,40 - MARCA VIVER SAÚDE - REGISTRO ANVISA 82055450001.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	60.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TALGE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,6500**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO GG - USO MEDICO **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	15,0000	900,0000	Confirmado
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA VINIL GG S/PO CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	60,0	17,5300	1.051,8000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL SEM TALCO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	60,0	27,3300	1.639,8000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	8500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **SERINGA INJEX 20ML LUER SLIP CX300 - INJEX**
Qntd: **4700.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **SERINGA INJEX 20ML LUER SLIP CX300 - INJEX**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,2699**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 20ML LUER SLIP CX C/50 UND **Marca:** ABL **Embalagem:** 1 com 50	8.500,0	0,2900	2.465,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 20ML SLIP S/AG - CX COM 250UN **Marca:** SR - SERINGA 20ML SLIP S/AG - CX COM 250UN **Embalagem:** 250	8.500,0	0,3012	2.560,2000	
Comentário: SERINGA 20ML SLIP S/AG CX COM 250UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	8.500,0	0,3070	2.609,5000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** 1402 SERINGA HIPOD 20ML S/SEG LS CX/250 - SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CAIXA com 250	8.500,0	0,3220	2.737,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	8.500,0	0,3365	2.860,2500	
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	8.500,0	0,3452	2.934,2000	
Comentário: 11615 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/50-DESCARPACK					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080057829445694644360003297520000847845
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.723
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 8.478,45
VALOR COBRADO 8.478,45
==========
NR.AUTENTICACAO F.2E0.2DB.9D5.368.6FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 6494 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2	Chave de acesso 35240542125513000179550010000064941455376658 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de Autorização de Uso 135241130905645 - 2024-05-29 12:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	29/05/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	12:15:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 19/06/2024 VALOR: 8.478,45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.453,49	1.310,95	88,34	406,87	0,00	0,00	8.478,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.478,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.					11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62			0	377,970 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000153	CLOREXIDINA2,0% DEGERMANTE 100ML RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF - RIOQUIMICA Lot: 2202481 Qtd: 144 Venc: 12-07-24	0,00	30049047	000	5102	UN	144,00	2,2200	319,68	319,68	57,54	18,00
0000206	ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233 - POLAR FIX Lot: 022024 Qtd: 28 Venc: 01-01-26	0,00	90211020	040	5102	UN	560,00	1,7003	952,15	0,00	0,00	0,00
0000656	EQUIPO MACRO CAMERAFLEX 1,5M/PINCA ROL/INJ LAT/F.AR/F. PART/CONEC LL/POLYBAG C/25 L IMPORT - LABOR IMPORT Lot: 16032023 Qtd: 300 Venc: 16-03-26	0,00	90189010	700	5102	UN	7.500,00	0,6800	5.100,00	5.100,00	918,00	18,00
0000725	TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12 - M. SO Lot: 200578 Qtd: 10 Venc: 10-07-26	0,00	90211020	040	5102	UN	120,00	0,6068	72,81	0,00	0,00	0,00
0000757	FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE - MISSNER Lot: RAM19202 Qtd: 30 Venc: 20-08-25 FCI: 00473D1D-4450-4845-9A43-DD3DDDC92910	0,00	30051090	500	5102	UN	30,00	8,7887	263,66	263,66	47,46	18,00
0000767	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL MISSNER - MISSNER Lot: ESH13901 Qtd: 70 Venc: 13-06-24 FCI: 46A76E4E-4663-4704-935B-09CE6A2A2BE7	0,00	30051090	500	5102	UN	70,00	6,3000	441,00	441,00	79,38	18,00
0000985	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 4.5 PVC SILICONIZADA EST/LINHA-RX/S-LATEX SEVEN CARE - SEVEN CARE Lot: 23110303 Qtd: 10 Venc: 02-11-28	0,00	90183929	200	5102	UN	10,00	2,3510	23,51	23,51	4,23	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 6.364 / Isenção de ICMS conforme art 16 do anexo I do RICMS2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próte OC BIONEXO 348441784 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 Numero Pedido COT#348441784#6	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ass.: Função: Aux. Enfermagem Data: 03/06/24

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA **0 - ENTRADA** **1 - SAÍDA** [1] **Nº 6494** **SÉRIE 1** **FOLHA 2 / 2**	**Chave de acesso** **35240542125513000179550010000064941455376658** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135241130905645 - 2024-05-29 12:15:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	* PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001115	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMAREL ECO FLEXPELL C/20 - FLEXPELL Lot: C2310482C Qtd: 8 Venc: 04-04-29	0,00	48191000	000	5102	UN	160,00	4,5263	724,20	724,20	130,36	18.00
0001140	AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC20230I Qtd: 100 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	10.000,00	0,0511	511,29	511,29	61,35	12.00
0001154	ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO MEDIO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST - KOLPLAST Lot: 1240219019 Qtd: 50 Venc: 18-02-26	0,00	90189099	000	5102	UN	50,00	1,4030	70,15	70,15	12,63	18.00

Banco Itaú SA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	4459-/46443-6	29/05/2024	19/06/2024
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIADA CUNHA,862 06783-230, JARDIM RECORD,TABOAO DASERRA - SP	Núm. do documento: 6494/1	Nosso Número: 5782	Valor do documento: 8.478,45

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | 341-7 | 34191.09008 00578.294456 94644.360003 2 97520000847845

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.

Vencimento: 19/06/2024

Beneficiário
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 42.125.513/0001-79

Agência / Código Beneficiário: 4459-/46443-6

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/05/2024	6494/1	01	1	29/05/2024

Nosso Número: 5782

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 8.478,45

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Proibido pagamento ao representante

(-) Desconto / abatimento: 0,00

(+) Juros (Mora) / multa: 0,00

(=) Valor cobrado: 8.478,45

Parcela: 1 de 1

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

06783-230, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 8.478,1800**	**↑16.15 % | R$ 1.179,0486**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	SEVEN CARE	**Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0511	511,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0525 \| Variação da Última Compra:↓2.67% \| R$ 0,0014 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20	**Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	560,0	1,7003	952,1680
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.560.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra: ↑0.61% \| R$ 0,0103 | R$ 5,7680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	FLEXPELL	**Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	160,0	4,5263	724,2080
***Referência:** 09/05/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$4,6080 \| Variação da Última Compra:↓1.77% \| R$ 0,0817 | R$ 13,0720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	144,0	2,2200	319,6800
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$2,2101 \| Variação da Última Compra: ↑0.45% \| R$ 0,0099 | R$ 1,4256 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	LABOR IMPORT	**Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	7.500,0	0,6800	5.100,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,5000 \| Variação da Última Compra: ↑36% \| R$ 0,1800 | R$ 1.350,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	MISSNER	**Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	70,0	6,3000	441,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.70.00 | Preço R$7,8455 \| Variação da Última Compra:↓19.70% \| R$ 1,5455 | R$ 108,1850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
56959 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M	KOLPLAST	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	1,4030	70,1500
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4600 \| Variação da Última Compra:↓3.90% \| R$ 0,0570 | R$ 2,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
112475 - Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca	MISSNER	**Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	30,0	8,7886	263,6580

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 07/05/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$10,1060 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.04% \| R$ 1,3174 | R$ 39,5220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M. SO	**Marca:** M. SO **Embalagem:** 12	120,0	0,6067	72,8040
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,6110 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.70% \| R$ 0,0043 | R$ 0,5160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1175 - Tubo Traqueal c/ Cuff 4,5 mm	SEVEN CARE	**Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 1	10,0	2,3512	23,5120
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Data:**04/04/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **labort import**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,0742**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda**
Marca: **VENPER**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1798**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SEVEN CARE **Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0511	511,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21G X 1 1/4P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG.DESC.30 X 08 C/100-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100 com 100	10.000,0	0,0533	533,0000	
Comentário: 24437 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	10.000,0	0,0540	540,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,0540	540,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0600	600,0000	
Comentário: AGULHA 30 X 08 DESC (I) CX COM 100UN UN COM 1 UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0661	661,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	1225.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **804.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **456.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,4663**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.224,0	0,4700	575,2800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.225,0	0,5058	619,6050	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.225,0	0,5160	632,1000	
Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0 M - PACOTE COM 12 **Marca:** COLINA TEXTIL **Embalagem:** PACOTE com 1	1.225,0	0,6000	735,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.225,0	0,7066	865,5850	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 12	1.225,0	0,7200	882,0000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**09/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,6080**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,4000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **4,3904**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	160,0	4,5263	724,2080	Confirmado
Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPELL C/20					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Marca:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	150,0	4,7996	719,9400	
Comentário: COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT CX COM 20UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	150,0	4,8640	729,6000	
Bio Brasil Ciência e Tecnologia S.A.	**Item:** CLEAN BOX INFECT 13L **Marca:** BIO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 20	150,0	4,9000	735,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	150,0	5,0680	760,2000	
Comentário: CAIXA COLETORA PERF ECO 13L CX/20UND Val: MAIOR 12m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	144.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,2101**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,1818**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	144,0	2,2200	319,6800	Confirmado
Comentário: CLOREXIDINA 2,0% DEGERMANTE 100ML RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	144,0	2,2695	326,8080	
Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	144,0	2,3451	337,6944	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR - CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML - SANEANTES - VICPHARMA com 24	144,0	2,5680	369,7920	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SABONETE LIQ CLOREXIDINA 2% TENSOATIVO 100ML - VIC PHARMA **Marca:** SABONETE LIQ CLOREXIDINA 2% TENSOATIVO 100ML - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	144,0	2,7000	388,8000	
Comentário: SABONETE LIQ CLOREXIDINA 2% TENSOATIVO 100ML - VIC PHARMA VIC PHARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.**
Marca: **Gemmini - Health Medical**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,5020**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,5300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** DESCARPACK | EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA **Marca:** DESCARPACK | EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA **Embalagem:** 1	7.500,0	0,5900	4.425,0000	
Comentário: DCK-0414301 | EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	7.500,0	0,6800	5.100,0000	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: EQUIPO MACRO CAMERA FLEX 1,5M/PINCA ROL/INJ LAT/F.AR/F. PART/CONEC LL /POLYBAG C/25 L. IMPORT					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LS C/INJETOR LATERAL E FILTRO EMA 06 **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 1	7.500,0	0,7000	5.250,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN **Marca:** MEDIX - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	7.500,0	0,7100	5.325,0000	
Comentário: EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) CX COM 25UN UN COM 1 UN					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	7.500,0	0,7150	5.362,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	Esparadrapo 10cm x 4,5m -	Rolo	70.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CIEX - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,8455**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **6,5000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CREMER PROCITEX**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **8,4309**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	70,0	6,3000	441,0000	Confirmado
Comentário: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL MISSNER					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	70,0	7,4900	524,3000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M - - ALFALAGOS I. **Marca:** ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 1	70,0	7,8763	551,3410	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	70,0	7,9452	556,1640	
Comentário: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA CX COM 1UN					
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** ESPARADRAPO 10 X 4,5 ADPELE C/CAPA **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 24	70,0	8,0000	560,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 6	70,0	8,1785	572,4950	
Comentário: 33058 - ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/6 HC667-MULTILAS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56959	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST C I SA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4600**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM M S/LUB - KOLPLAST**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6524**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ADLIN PLASTICOS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL (M) N/E N/LUB VAGISPEC **Marca:** ADLIN **Embalagem:** Caixa com 220	50,0	1,1600	58,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	1,4030	70,1500	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO MEDIO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UN com 200	50,0	1,4501	72,5050	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Embalagem:** 1	50,0	1,4636	73,1800	
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB M C/180 KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB M C/180 KIT/20 - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 1	50,0	1,7165	85,8250	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL - TAM. M **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UND com 1	50,0	1,9000	95,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,6110**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,6376**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,6376**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 12	120,0	0,6067	72,8040	Confirmado
Comentário: TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	120,0	0,6110	73,3200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	120,0	0,6247	74,9640	
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TALA METÁLICA 16X180 **Marca:** MSÓ **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,6273	75,2760	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TALA DE ALUMINIO 16 X 180 **Marca:** MSO **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,8500	102,0000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO DE DEDO 16 X 180 MM **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 12	120,0	1,0300	123,6000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1175	Tubo Traqueal c/ Cuff 4,5 mm -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SEVEN CARE **Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 1	10,0	2,3512	23,5120	Confirmado
Comentário: SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 4.5 PVC SILICONIZADA EST/LINHA-RX/S-LATEX SEVEN CARE					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	7,3300	73,3000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400007579170897520000297720
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.724
NOSSO NUMERO 29522600000007579
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.977,20
VALOR COBRADO 2.977,20
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1E2.F27.77B.CEE.DD5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.311
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/05-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.311-120.240.529-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241133166023 29/05/2024 16:07:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	29/05/2024
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8311	2977.20	0.00	2977.20

PARCELAS

8311-1/1	19/06/2024	R$2.977,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.977,20	535,90	0,00	0,00	2.977,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.977,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3850	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	150	4,80	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	150	7,20	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00	0,00
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	42	9,60	403,20	403,20	72,58	0,00	18,00	0,00
3869	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	3	258,00	774,00	774,00	139,32	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 4832 ORDEM DE COMPRA: 348441784.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023. FORMA PAGTO: BOLETO	Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: José Cletnuz Ass.: Função: Data: 31/05/24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:29/05/2024 16:03:35 - CARLOS

Wise Sistemas Integrados

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02952.260004 00007.579170 8 97520000297720

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	**19/06/2024**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000007579	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
29/05/2024	8311-1/1	DM	N	29/05/2024	**2.977,20**

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 7,44 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Discriminação

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02952.260004 00007.579170 8 97520000297720

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **19/06/2024**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/05/2024	8311-1/1	DM	N	29/05/2024	29522600000007579

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			**2.977,20**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 7,44 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 5.557,2000**	**↑1.02 % | R$ 56,1600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,4000	720,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,6000	1.080,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,5800 \| Variação da Última Compra: ↑3.45% \| R$ 0,0200 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	504,0	0,8000	403,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.504.00 | Preço R$0,7600 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,0400 | R$ 20,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID	**Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	7.800,0	0,4300	3.354,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **828.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1956.0**
Preço Unit.: **0,3820**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,4000	720,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.800,0	0,5090	916,2000	
Comentário: 25125 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Marca:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Embalagem:** 12	1.800,0	0,5112	920,1600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	1.800,0	0,5300	954,0000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX4,5MT 13FIOS 12UNID POLAR FIX F06179, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 12	1.800,0	0,5330	959,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,5800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,5797**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,5850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,6000	1.080,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 12	1.800,0	0,7517	1.353,0600	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08381					
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13FIOS C/12 - - ORTHOCREM **Marca:** ATADURA CREPE 15cmX1,80m 13FIOS C/12 - - ORTHOCREM **Embalagem:** 12	1.800,0	0,7756	1.396,0800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,8MT 13FIOS NBR 12UNID POLAR FIX F06181, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 12	1.800,0	0,8100	1.458,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	1.800,0	0,8200	1.476,0000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	504.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **552.0**
Preço Unit.: **0,7600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,7697**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	504,0	0,8000	403,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 12	504,0	0,8607	433,7928	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J06 JADE C/12					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Marca:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Embalagem:** 12	504,0	1,0234	515,7936	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX4,5MT 13FIOS BRISTOL ESTERIL 00342, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** RL com 1	504,0	1,0800	544,3200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PCT com 12	504,0	1,0824	545,5296	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	8000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **5400.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **7200.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PCT com 10	8.000,0	0,0496	396,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID **Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	7.800,0	0,4300	3.354,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Marca:** AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	8.000,0	0,4355	3.484,0000	
Comentário: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN					
Alfalagos Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A **Embalagem:** 1	8.000,0	0,4552	3.641,6000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000213450301018197520000498060
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.725
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.980,60
VALOR COBRADO 4.980,60
==========
NR.AUTENTICACAO F.81B.092.DA9.D87.101
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.019.356
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0193 5610 0205 6929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241131188679 - 29/05/2024 12:49:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/06/2024
Valor	R$ 4.980,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.980,60	623,03	0,00	0,00	0,00	0,00	4.980,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.980,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
416	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA BLAU/AM G+ Lote: 24030698 Qt: 4 Val: 28/02/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	CX	4	364,0000	1.456,00	1.456,00	174,72			12,00	
628	CETOPROFENO 50 MG/ML INJ IM CX 25 AMP X 2 ML/CRISTALIA G+ Lote: 23080232 Qt: 80 Val: 01/08/25 FCI:021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563	30049039	500	5102	CX	80	29,5000	2.360,00	2.360,00	283,20			12,00	
2571	DERMAEX 100 ML NUTRIEX O- Lote: 0222302404 Qt: 120 Val: 25/04/26	30049099	000	5102	UN	120	2,9200	350,40	350,40	63,07			18,00	
1484	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML B1/HIPOLABOR/B1 G+ Lote: AO-014/23 Qt: 1 Val: 31/10/25 FCI:025E1BD2-0C7A-4BC8-8574-9A6DE847CC48	30049064	500	5102	CX	1	85,7000	85,70	85,70	10,28			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 348439583
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#348439583#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:205424
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 669,89 Estadual: R$ 597,67 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(D) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA DO ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Jose Petrus Ass.:
Função: Data: 31/05/24

Impresso em 29/05/2024 as 19:23:38

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.356
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0193 5610 0205 6929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135241131188679 - 29/05/2024 12:49:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1491	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 HIPOLABOR/C1 G+ Lote: AY-005/24M Qt: 2 Val: 31/01/26 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	500	5102	CX	2	167,0000	334,00	334,00	40,08			12,00	
1480	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1/HIPOLABOR/B1 G+ Lote: AP-004/24 Qt: 1 Val: 28/02/26 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	500	5102	CX	1	159,0000	159,00	159,00	19,08			12,00	
1293	SOLUCAO DE CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML/FARMACE O+ Lote: 23J20332G Qt: 1 Val: 22/09/25	30039099	000	5102	CX	1	72,2000	72,20	72,20	13,00			18,00	
1487	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AZ-010/23M Qt: 1 Val: 31/10/25 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	CX	1	163,3000	163,30	163,30	19,60			12,00	

Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**29/05/2024**	**19/06/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **19356-01**	Nosso Número: 0013450	Valor do Documento: **4.980,60**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 13450.301018 1 97520000498060**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**19/06/2024**
Beneficiário					Agência/Ident.Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15					**0230-0 / 0157115**
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/05/2024	**19356-01**	**DM**	**N**	**29/05/2024**	**0013450-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101 / **R$**				**4.980,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,32 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 4.980,6000**	**↑4.27 % | R$ 203,7680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	DERMAEX 100 ML	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** DERMAEX 100 ML - 1 - UN - UN - NUTRIEX UN com 1	120,0	2,9200	350,4000
***Referência:** 28/02/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$2,6716 \| Variação da Última Compra: ↑9.3% \| R$ 0,2484 | R$ 29,8080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	400,0	3,6400	1.456,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra: ↑1.11% \| R$ 0,0400 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50 MG/ML INJ IM CX 25 AMP X 2 ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	2.000,0	1,1800	2.360,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑7.27% \| R$ 0,0800 | R$ 160,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
184 - Cloreto de potassio 19,1% - 10 mL	SOLUCAO DE CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	200,0	0,3610	72,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML B1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	0,8570	85,7000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7444 \| Variação da Última Compra: ↑15.13% \| R$ 0,1126 | R$ 11,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	200,0	1,6700	334,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,6264 \| Variação da Última Compra: ↑2.68% \| R$ 0,0436 | R$ 8,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
1309 - Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,5900	159,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 03/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,6882 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.82% \| R$ 0,0982 | R$ 9,8200 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1	__Marca:__ HIPOLABOR __Embalagem:__ SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 - 1 - CX - CX - HIPOLABOR CX com 100	100,0	1,6330	163,3000
*__Referência:__ 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,7550 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.95% \| R$ 0,1220 | R$ 12,2000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	**Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco**	**Frasco**	**120.0**

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRANCEFARMA AGE**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **2,6716**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRANCEFARMA AGE**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,6716**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **2,4255**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Marca:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Embalagem:** 1	120,0	2,6315	315,7800	
Comentário: OBS: Classificacaocosmetico					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DERMAEX 100 ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** DERMAEX 100 ML - 1 - UN - UN - NUTRIEX UN com 1	120,0	2,9200	350,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRANCEFARMA AGE **Marca:** FRANCEFARMA AGE **Embalagem:** 30	120,0	2,9539	354,4680	
Comentário: 33344 - HOSPDERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NUTRIEX INDUSTRIA **Marca:** NUTRIEX INDUSTRIA **Embalagem:** 24	120,0	3,1500	378,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2026 - DERMAEX OLEO CICATRIZANTE ACIDOS GRAXOS 100ML UNIDADE NUTRIEX.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 **Marca:** HADASSAH **Embalagem:** UND com 1	120,0	3,2655	391,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **3,4900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espirito Santo Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	350,0	3,5900	1.256,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	400,0	3,6400	1.456,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	350,0	3,6511	1.277,8850	
Comentário: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN AUROBINDO					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	350,0	3,8481	1.346,8350	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG PO INJ IV CX C/100 FA GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG PO INJ IV CX C/100 FA GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 100	350,0	3,8500	1.347,5000	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **CETOPROFENO 100MG CX C/100AMP 2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **3300.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **CETOPROFENO 100MG CX C/100AMP 2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML INJ IM CX 25 AMP X 2 ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	2.000,0	1,1800	2.360,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Uniao Farma Comercial Ltda	**Item:** CETOPROFENO IM 50MG/ML INJ. GEN CX 100 AMPS. 02ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,2500	2.500,0000	
Comentário: DATA DE VALIDADE: 31/07/2024					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	1,3500	2.700,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2025 - CETOPROFENO 100MG ARTRINID IM AMPOLA 2ML U. Q.					
Sagres Produtos Farmacêuticos Eireli - Me	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,3500	2.700,0000	
Comentário: Val. 31/07/24					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	1,3782	2.756,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARTRINID 100MG CX C/50AMP X 2ML IM **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	2.000,0	1,3919	2.783,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7444**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7444**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8597**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 05MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** DIAZEPAM 05MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) - 5MG CP - CP - CP - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A CP com 1000	50,0	0,0550	2,7500	
Comentário: DIAZEPAM 05MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	50,0	0,7900	39,5000	
Comentário: Validade: 01/08/2025 - DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML B1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	0,8570	85,7000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	50,0	0,8700	43,5000	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6264**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5211**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,5211**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	200,0	1,6700	334,0000	Confirmado
Comentário: VENC 03/2025					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	1,9025	285,3750	
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1) **Marca:** FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1) **Embalagem:** 100	150,0	2,0059	300,8850	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** FENITOiNA SODICA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML com 100	150,0	2,0100	301,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1309	Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6882**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,5900	159,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ CX C/100 AMP 3ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ CX C/100 AMP 3ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	50,0	1,8100	90,5000	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MIDAZOLAM 15MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR B1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	1,8250	91,2500	
Comentário: 12041 - MIDAZOLAM 15MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLABOR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MIDAZOLAM 15MG/3ML CX C/100AP X 3ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	50,0	1,8902	94,5100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SULFATO DE MORFINA 10MG/ML-HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA-CX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7550**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,6540**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9039**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 - 1 - CX - CX - HIPOLABOR CX com 100	100,0	1,6330	163,3000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MORFINA 10 MG/ML INJ CX C/100 AMP 1 ML - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** MORFINA 10 MG/ML INJ CX C/100 AMP 1 ML - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	1,7569	175,6900	
Comentário: .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOL.ABOR (A1) **Marca:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOL.ABOR (A1) **Embalagem:** 100	100,0	1,9763	197,6300	
Alfalagos Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML C/100 KIT/10 - - HIPOLABOR **Marca:** MORFINA 10MG/ML AMP 1ML C/100 KIT/10 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	2,0454	204,5400	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,1041	210,4100	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080939085026252807190005397530000278600
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.801
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.786,00
VALOR COBRADO 2.786,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FE2.D37.BC2.D4C.EB4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000147477 SÉRIE 1

Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000147477
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0554 5654 7800 0198 5500 1000 1474 7711 0855 9825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241064456711 21/05/2024 09:55:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)		45.349.461/0017-70		21/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	21/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		09:49:00

FATURA

001 20/06/2024 2.786,00				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.786,00	501,48			2.786,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.786,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			4,600	4,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F30106	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	55,7200 1.393,000	2.786,00	2.786,00	501,48	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241064456711 BIONEXO ID 347190156 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENT UMTS ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD T DA SERRA - 8 AS 12 E DAS 13 AS 17 HS	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra conforme o de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: FARMÁCIA Ass: Função: AUX. FARMÁCIA Data: 22/05/24

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento
SISPACK MEDICAL LTDA	0265/28071-9	1 000147477
Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	20/06/2024	2.786,00

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 20/06/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/05/2024	1 000147477	DM	N	21/05/2024	109/00093908-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				2.786,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 9,29 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09390.850262 52807.190005 3 97530000278600

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 20/06/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/05/2024	1 000147477	DM	N	21/05/2024	109/00093908-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				2.786,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 9,29 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.786,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112925 - Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO KPCD222/CIB BT222 25P	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	55,7200	2.786,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$55,7200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	55,7200	2.786,0000	Confirmado

Comentário: .

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191121193053873007526706640005397530000098585
BENEFICIARIO:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.802
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 985,85
VALOR COBRADO 985,85
==========
NR.AUTENTICACAO 5.73A.49C.6C8.0C6.DC4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001447102
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0548 7916 8500 0168 5500 3001 4471 0219 4250 8162

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE	135241066156934 21/05/2024 12:30:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	21/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	21/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		12:29:00

FATURA

001 20/06/2024 985,85								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	985,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	985,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA(S)			32,206	30,092

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002157	TALA METALICA MSO 16X180 (12) LOTE: 200579 DT VAL: 10/01/29	90211020	040	5102	UN	24,0000	0,6108333 30	14,66	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
003534	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C /40 LOTE: 870017 DT VAL: 31/01/26 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI A6B3299F-4105-4B50-91AD-30C43F6BF635.	34011190	560	5405	PT	100,0000	9,7119000 00	971,19	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

26,27.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241066156934
347190156 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S):
0001458610/0001458685/ **Cubagem: 0.06733 PV: 738927** Forma de pagamento:
BOLETOISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10, DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16
DO INCISO I, ALINEA A, DO ANEXO I DO RICMSSP SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.
PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

RESERVADO AO FISCO

Contrato de G...
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Téc. Farmácia Data: 22/05/24

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 738927

powered by TOTVS

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 985,8540**	**↓0.06 % | R$ 0,6384**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	24,0	0,6110	14,6640
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$0,6376 \| Variação da Última Compra:↓4.17% \| R$ 0,0266 | R$ 0,6384 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	100,0	9,7119	971,1900
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$9,7119 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h59m					

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,6376**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,6376**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 12	30,0	0,5920	17,7600	
Comentário: TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	24,0	0,6110	14,6640	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: .					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TALA METÁLICA 16X180 **Marca:** MSÓ **Embalagem:** PCT com 12	30,0	0,6273	18,8190	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO DE DEDO 16 X 180 MM **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 12	30,0	1,0300	30,9000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TALA DE ALUMINIO 16 X 180 **Marca:** MSO **Embalagem:** PCT com 12	30,0	1,1900	35,7000	

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	100,0	9,7119	971,1900	Confirmado

Cotação 347190156 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h58m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009135054397540000038290
BENEFICIARIO:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT
NOME FANTASIA:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.803
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 382,90
VALOR COBRADO 382,90
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BEE.950.B73.9F5.29F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 071.902** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 071.902
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0543 8996 6500 0191 5500 1000 0719 0211 5123 5953
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135241147159098 - 31/05/2024 15:05:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	31/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		15:04

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
071902/1	21/06/2024	382,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
339,20	61,06	0,00	0,00	382,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001250	CANETA RETROPROJETOR AZUL	96081000	060	5.405	UN	10,00	1,37000000	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010110719901	CORRETIVO LIQUIDO 18ML	32159000	000	5.102	UN	5,00	1,28000000	6,40	6,40	1,15	0,00	18,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	40,00	3,06000000	122,40	122,40	22,03	0,00	18,00	0,00
10004650	PASTA EM L INCOLOR OFICIO	42021210	060	5.405	UN	50,00	0,60000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200401763	PILHA PALITO ALCALINA AAA	85061020	000	5.102	UN	60,00	1,47000000	88,20	88,20	15,88	0,00	18,00	0,00
10001605	PILHA PEQUENA ALCALINA AA	85061020	000	5.102	UN	60,00	1,47000000	88,20	88,20	15,88	0,00	18,00	0,00
10001585	ENVELOPE PLASTICO 4 FUROS MEDIO	39232110	000	5.102	UN	200,00	0,17000000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 59,73 (Federal) e R$ 68,93 (Estadual). Fonte: IBPT 691A69 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. BOLETO BANCÁRIO PEDIDO Nº 348442637 CONTRATO DEE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ATENÇAO

Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posterior a entrega.

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.135054 3 97540000038290**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
31/05/2024	71902	N	31/05/2024	14392000000091350-8

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ:45349461001770
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	21/06/2024	382,90	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00009.135054 3 97540000038290**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**21/06/2024**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191	Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080	2953/803733-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
31/05/2024	71902	DM	N	31/05/2024	14392000000091350-8
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			382,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,96 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 382,9000**	**↓23.07 % | R$ 114,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2407 - Caneta p/ retroprojetor azul/preta	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,3700	13,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m					
113609 - Corretivo liquido 18 ml	ZASTRAZ/ARTMAX	**Marca:** ZASTRAZ/ARTMAX **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,2800	6,4000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$1,2800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2475 - Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	40,0	3,0600	122,4000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$6,6700 \| Variação da Última Compra:↓54.12% \| R$ 3,6100 | R$ 144,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m					
112583 - PASTA EM INCOLOR OFICIO	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	50,0	0,6000	30,0000
***Referência:** 05/12/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m					
4138 - Pilha Alcalina Palito AAA	ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	60,0	1,4700	88,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$1,1300 \| Variação da Última Compra: ↑30.09% \| R$ 0,3400 | R$ 20,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
4135 - Pilha alcalina pequena	ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	60,0	1,4700	88,2000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$1,5400 \| Variação da Última Compra:↓4.55% \| R$ 0,0700 | R$ 4,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35371 - Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	200,0	0,1700	34,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1030 \| Variação da Última Compra: ↑65.05% \| R$ 0,0670 | R$ 13,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 348442637 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2407	Caneta p/ retroprojetor azul/preta -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,3700	13,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA RETRO PROJETOR 2.0 KAZ **Marca:** KAZ **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,4900	14,9000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** PINCEL P/RETROPROJETOR/CD AZ **Marca:** Leonora **Embalagem:** 12 com 12	10,0	1,8800	18,8000	
Comentário: marca jocar 2.0 mm					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** MARCADOR RETROPROJETOR MAXPRINT PRETO **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,8900	18,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCADOR P/ CD/ DVD E RETROPROJETOR PRETO BRW **Marca:** brw **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,0500	20,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 000222 Caneta retroprojetor 2.0mm marcador azul **Marca:** Pilot **Embalagem:** Duzia com 12	10,0	3,3542	33,5420	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CANETA PARA RETROPROJETOR AZUL 2.0 PILOT **Marca:** pilot **Embalagem:** unidade com 1	10,0	3,6300	36,3000	
Comercial Jauer De Brinquedos, Materiais Escolares E Utilidades Domésticas Ltda	**Item:** CANETA PERMANENTE P/ CD **Marca:** LEONORA **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	4,9000	49,0000	

Cotação 348442637 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113609	Corretivo liquido 18 ml -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ZASTRAZ/ARTMAX**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO **Marca:** ZASTARAS **Embalagem:** 1 com 1	5,0	1,1700	5,8500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ZASTRAZ/ARTMAX **Marca:** ZASTRAZ/ARTMAX **Embalagem:** 01 com 1	5,0	1,2800	6,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	1,5300	7,6500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO OFFICE BLANC 18ML RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** unidade com 1	5,0	1,5300	7,6500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO BASE AGUA 18ML ATIMA RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	5,0	1,9000	9,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 001905 Corretivo ecolutions 18ml **Marca:** Bic **Embalagem:** Caixa com 12	5,0	2,7000	13,5000	
Comercial Jauer De Brinquedos, Materiais Escolares E Utilidades Domésticas Ltda	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	4,9000	24,5000	

Cotação 348442637 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2475	Grampo p/ Grampeador 26 x 06 Caixa c/ 5.000 Unidades -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MAXPRINT**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,6700**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **7,4900**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	40,0	3,0600	122,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m.					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	3,2000	128,0000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000 **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	3,2400	129,6000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** GRAMPO 26/6. GALVONIZADO **Marca:** DUBLIN **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	3,3500	134,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPO 26/6 MAXPRINT COM 5000 **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	40,0	3,4500	138,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 061111 Grampo para Grampeador 26/6 Galvanizado 5000 grampos **Marca:** Sertic **Embalagem:** Unidade com 1	40,0	3,4900	139,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000UNID GR5000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	40,0	4,4000	176,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 **Marca:** JOCAR **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	4,9900	199,6000	
Comentário: marca office					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112583	PASTA EM INCOLOR OFICIO -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	50,0	0,6000	30,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PASTA EM L ACP A4 **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	0,6100	30,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PASTA EM L 1134 OFICIO CRISTAL PACOTE COM 10 UNIDADES ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** PACOTE com 10	50,0	0,6830	34,1500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067626 Pasta L oficio cristal Delloplast **Marca:** Dello **Embalagem:** Pacote com 10	50,0	0,7250	36,2500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PASTA L OFICIO ESP. 0,15 MM CRISTAL C/10 0931 POLIBRAS **Marca:** POLIBRAS **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	0,8000	40,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PASTA EM L A4 Cristal 1 UN **Marca:** KAZ **Embalagem:** 10 com 1	50,0	0,9900	49,5000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** PASTA ABA ELSTICA DIVERSAS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 12 com 10	50,0	1,9400	97,0000	

Comentário: marca dello

Cotação 348442637 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	Pilha Alcalina Palito AAA -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MAXPRINT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1300**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,4300**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **1,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** PCT com 10	60,0	1,1300	67,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 040590 -Pilha alcalina AAA 10blistersx4unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 40	60,0	1,3625	81,7500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 4 UNIDADES ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** BLISTER com 4	60,0	1,4325	85,9500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	60,0	1,4700	88,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	60,0	1,4700	88,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	60,0	1,4900	89,4000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	60,0	1,5900	95,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	60,0	1,7800	106,8000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** CARREGADOR PILHA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 4	60,0	1,9200	115,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4135	Pilha alcalina pequena -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,5400**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Elgin**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,7700**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME**
Marca: **MAXPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA MAXPRINT 1,5V AA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CARTELA com 10	60,0	1,2600	75,6000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA (AA) BLISTER COM 4 UNIDADES ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** BLISTER com 4	60,0	1,4700	88,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	60,0	1,4700	88,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PEQUENA AA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE com 2	60,0	1,5400	92,4000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** PILHA ALCALINA AA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	60,0	1,5900	95,4000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 040587 Pilha alcalina pequena AA 10 blistersx2unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 20	60,0	1,6750	100,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AA COM 2 ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	60,0	1,7500	105,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	60,0	1,7800	106,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35371	Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **ACP**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,1030**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GO OFFICE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Data:**27/02/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO 4 FUROS FINO **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 100	200,0	0,1030	20,6000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** PACOTE com 100	200,0	0,1087	21,7400	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM - 4 FUROS - 100 UNID - 006 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,1500	30,0000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** ENVELOPE PLASTICO 4 FUROS 10GR **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,1500	30,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	200,0	0,1700	34,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** ENVELOPE PLAST. A4/OFÍCIO 4 FUROS **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,1900	38,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** ENVELOPES SACO **Marca:** SCRITY/FORONI **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,1990	39,8000	
Comentário: Envelope Plástico Ofício 04 Furos 0.6mm Dac - 1 Pacote Com 100 Envelopes;					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 049092 Envelope plastico oficio 4furos medio 0,10mm **Marca:** Acp **Embalagem:** Pacote com 100	200,0	0,2050	41,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080326689012259682710005197530000363260
BENEFICIARIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.804
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.632,60
VALOR COBRADO 3.632,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.DB3.EAE.053.9EC.417
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000229739
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0555 9720 8700 0150 5500 1000 2297 3911 1235 1417

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135241077699575 22/05/2024 15:43:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		22/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	22/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:36:00

FATURA

001 20/06/2024 3.632,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.119,26	254,31	0,00	0,00	3.632,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.632,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
41	CAIXA			481,750	451,820

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1586 24 Validade: 15/05/2026	30049099	020	5101	UN	120,0000	4,430000	531.60	310.14	37,22	0,00	12.00%	0.00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1589 24 Validade: 15/05/2026	30049099	020	5101	UN	700,0000	4,430000	3.101,00	1.809,12	217,09	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241077699575
PEDIDO 347188468 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSEMARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Rosário Ass.: _____

Função: Farmácia Data: 24/05/24

powered by TOTVS

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.632,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	820,0	4,4300	3.632,6000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.820.00 | Preço R$4,4300 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 às 16h57m

Cotação 347188468 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/05/2024 às 11h51m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	820.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	820,0	4,4300	3.632,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/05/2024 ás 16h57m.					
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Embalagem:** 1	820,0	4,9000	4.018,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Embalagem:** 1	820,0	4,9000	4.018,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF **Marca:** fresenius **Embalagem:** frasco com 30	820,0	4,9900	4.091,8000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Embalagem:** 16	820,0	5,3444	4.382,4080	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	820,0	5,4700	4.485,4000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081008046014921443850009697640004771023
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.805
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 47.710,23
VALOR COBRADO 47.710,23
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5DE.46B.888.E6A.FFD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 229682 Série 1, emitido em 03/06/2024

20240603u17359884000178

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00014224	**03/06/2024 08:15:00**	**JYE9-RRDK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVICO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTACAO - UMTS
TOTAL BENEFICIOS: 47,710.22
TOTAL DO PEDIDO No 48297 : 47710.23

Contrato de gestao - S 467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,01

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 229682 Série 1, emitido em 03/06/2024;

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10080.460149 21443.850009 6 97640004771023**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00100804-6**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000100804	**17359884000178**	**01/07/2024**			**R$ 47.710,23**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 48297 de 01/06/2024 a 30/06/2024. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10080.460149 21443.850009 6 97640004771023**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**01/07/2024**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
31/05/2024	**000100804**		**N**	**31/05/2024**	**109/00100804-6**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 47.710,23**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 48297 de 01/06/2024 a 30/06/2024. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: UMTS**
Pedido: 48297 **Período: 01/06/2024 até 30/06/2024**
Total Benefícios: R$ 47.710,23

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8168 **Nome:** ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:113.977.098-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7921 **Nome:** ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF:084.057.928-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7922 **Nome:** ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF:070.988.075-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7923 **Nome:** ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:099.535.558-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7924 **Nome:** ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
CPF:336.043.938-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7926 **Nome:** ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF:213.110.908-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7927 **Nome:** ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF:337.939.558-77 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8169 **Nome:** ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF:226.720.548-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7929 **Nome:** AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA
CPF:176.186.248-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7930 **Nome:** ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF:074.646.523-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8171 **Nome:** ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF:145.105.118-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8470 **Nome:** ALEX FERNANDES MOREIRA
CPF:395.184.078-19 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7933 **Nome:** ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF:268.382.218-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8317 **Nome:** ALEXIA GABRIELA RAMOS
CPF:495.330.218-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8425 **Nome:** ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA
CPF:538.773.508-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8278 **Nome:** AMANDA DA SILVA SOARES
CPF:389.687.488-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8473 **Nome:** AMANDA FERREIRA DE MOURA
CPF:300.163.338-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7935 **Nome:** AMANDA GONCALVES DA SILVA
CPF:444.537.128-98 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7936 **Nome:** AMANDA MARTINS BALBINO
CPF:422.723.068-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7938 **Nome:** ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO
CPF:173.687.368-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7939 **Nome:** ANA CRISTINA BORGES DIEGUES
CPF:264.717.098-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7941 **Nome:** ANA MARIA DIAS
CPF:077.261.338-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8525 **Nome:** ANA PAULA DE PAULA GONCALVES
CPF:285.559.418-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8311 **Nome:** ANA PAULA DOS SANTOS
CPF:116.932.458-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8421 **Nome:** ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF:333.680.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - GARCA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7945 **Nome:** ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF:296.550.898-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7946 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS
CPF:363.433.718-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7947 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF:306.563.458-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7948 **Nome:** ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF:130.348.536-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7949 **Nome:** ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF:264.892.648-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7950 **Nome:** ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF:057.221.863-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8172 **Nome:** ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF:143.420.248-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7954 **Nome:** AURILENES DA SILVA SOARES
CPF:321.457.658-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7955 **Nome:** BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF:454.136.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8453 **Nome:** BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF:376.301.918-98 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7957 **Nome:** BIANCA VERISSIMO DA SILVA
CPF:451.355.368-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7958 **Nome:** BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
CPF:378.326.008-61 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7962 **Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:433.187.248-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7963 **Nome:** CAMILA AGOSTINHO LUZ
CPF:347.405.688-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7964 **Nome:** CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
CPF:151.726.998-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8347 **Nome:** CARLOS NUNES DE BRITO
CPF:411.320.762-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7965 **Nome:** CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA
CPF:370.535.638-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8392 **Nome:** CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF:470.350.578-97 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7967 **Nome:** CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF:181.804.898-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8271 **Nome:** CATIA DE JESUS GOMES
CPF:292.294.778-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8173 **Nome:** CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF:388.479.655-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7969 **Nome:** CELIA REGINA DE BRITO
CPF:161.169.158-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7971 **Nome:** CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO
CPF:345.345.258-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7972 **Nome:** CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA
CPF:224.735.978-71 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8293 **Nome:** CLAUDIA DA COSTA
CPF:364.997.958-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7973 **Nome:** CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF:301.709.688-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8520 **Nome:** CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO
CPF:315.645.768-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7974 **Nome:** CLEONICE GOMES DA MATA
CPF:230.152.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7980 **Nome:** DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF:345.043.808-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7981 **Nome:** DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF:353.489.708-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7982 **Nome:** DARLENE DOURADO SANTIAGO
CPF:094.100.058-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7984 **Nome:** DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF:085.752.718-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7987 **Nome:** DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO
CPF:225.133.178-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8175 **Nome:** DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF:316.943.598-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7989 **Nome:** DIOGO FERREIRA DE SOUSA
CPF:226.470.008-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8301 **Nome:** DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF:409.511.538-62 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7991 **Nome:** DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF:323.442.218-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7992 **Nome:** EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF:125.780.868-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7993 **Nome:** EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8183 **Nome:** ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA
CPF:324.490.798-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7995 **Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF:271.337.118-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7997 **Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7998 **Nome:** ELIANE DAS VIRGENS SPINA
CPF:155.660.748-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7999 **Nome:** ELIETE DE CARVALHO SANTOS
CPF:153.677.818-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8000 **Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8003 **Nome:** ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF:311.266.358-63 **Local de Trabalho:** UMTS - PROMISSAO
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8004 **Nome:** ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8005 **Nome:** EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8006 **Nome:** FABIANA AZEVEDO
CPF:377.944.218-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8471 **Nome:** FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8008 **Nome:** FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:291.582.478-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8009 **Nome:** FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF:310.015.978-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8010 **Nome:** FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES
CPF:289.949.178-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8407 **Nome:** FAGNO DE JESUS BOMFIM
CPF:222.465.128-75 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8429 **Nome:** FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS

CPF:355.582.388-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8427 **Nome:** FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES
CPF:427.183.968-06 **Local de Trabalho:** UMTS - GARCA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8203 **Nome:** FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF:330.445.238-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8011 **Nome:** FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF:311.422.518-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8012 **Nome:** FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:148.958.218-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8463 **Nome:** FRANCIEUDA ALVES GOMES
CPF:367.544.388-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8013 **Nome:** FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CPF:552.865.183-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8014 **Nome:** FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA
CPF:169.383.098-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8290 **Nome:** FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA
CPF:349.500.688-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8182 **Nome:** GENILSON COSTA DE SOUSA
CPF:633.195.432-53 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8304 **Nome:** GEOVANA DANTAS DA SILVA
CPF:354.724.278-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8016 **Nome:** GILMARA SANTOS LOPES
CPF:318.707.628-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8435 **Nome:** GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO
CPF:519.998.588-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8017 **Nome:** GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
CPF:325.633.038-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8019 **Nome:** GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF:343.567.008-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8020 **Nome:** GLEIZE SOUZA PEREIRA
CPF:445.224.218-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8021 **Nome:** GUILHERME ROSSINI NEUMANN
CPF:525.997.678-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8024 **Nome:** HILDA CARDOSO CRUZ
CPF:284.420.498-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8210 **Nome:** HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
CPF:327.598.228-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8025 **Nome:** IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
CPF:296.737.588-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8026 **Nome:** IONE MARTINS LOPES
CPF:224.757.928-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8483 **Nome:** ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
CPF:483.283.068-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8459 **Nome:** ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF:334.726.098-85 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8270 **Nome:** JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF:382.235.248-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8028 **Nome:** JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
CPF:425.422.138-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8273 **Nome:** JAMILLE MARQUES VARGES
CPF:454.771.858-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8030 **Nome:** JAQUELINE LIMA VIANA
CPF:366.359.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8518 **Nome:** JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO
CPF:479.007.648-28 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8034 **Nome:** JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR
CPF:312.237.998-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8035 **Nome:** JOSE RIBAS LOPES
CPF:062.447.626-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8036 **Nome:** JOSIANE MORENO
CPF:286.019.588-26 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8491 **Nome:** JOYCE SILVA SANTOS
CPF:500.947.278-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA
CPF:320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8043 **Nome:** JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA
CPF:411.374.728-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
CPF:419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF:289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8399 **Nome:** KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA
CPF:506.935.688-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8490 **Nome:** KEILA CARVALHO DE SANTANA
CPF:510.491.278-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8480 **Nome:** KEISY DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:401.957.358-11 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8188 **Nome:** KEITH PEREIRA DA SILVA
CPF:391.247.758-27 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8046 **Nome:** KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF:333.156.908-98 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8049 **Nome:** KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF:245.785.368-07 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8050 **Nome:** KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
CPF:311.828.778-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8454 **Nome:** KESIA SUELI DE SOUSA
CPF:311.209.768-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8283 **Nome:** LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI
CPF:406.511.588-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8477 **Nome:** LARISSA LAIS DE OLIVEIRA
CPF:229.908.058-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8394 **Nome:** LARISSA MORAIS GUEDES
CPF:475.990.508-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8052 **Nome:** LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA
CPF:343.997.928-84 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8053 **Nome:** LEANDRO MOURA DA SILVA
CPF:216.092.248-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8054 **Nome:** LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
CPF:184.646.958-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8380 **Nome:** LETICIA PEREIRA FERREIRA
CPF:548.735.058-28 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8284 **Nome:** LETICIA SILVA DE OLIVEIRA
CPF:391.719.288-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8451 **Nome:** LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA

CPF:329.531.878-63 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8058 **Nome:** LILIANE ASSIS DA SILVA
CPF:345.500.308-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8059 **Nome:** LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF:052.004.136-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8060 **Nome:** LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF:082.241.274-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8213 **Nome:** LUAN MAGALHAES NEVES
CPF:509.640.018-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8062 **Nome:** LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF:186.706.518-58 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8190 **Nome:** LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF:288.653.198-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8064 **Nome:** LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF:225.244.398-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8065 **Nome:** LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF:125.605.248-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8348 **Nome:** LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF:397.161.698-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8067 **Nome:** LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF:296.706.518-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8276 **Nome:** LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF:448.854.968-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8069 **Nome:** LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO
CPF:034.598.195-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8070 **Nome:** LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF:140.884.208-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8072 **Nome:** MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF:358.265.538-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8073 **Nome:** MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF:118.821.698-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8074 **Nome:** MAGNUS GOMES DA SILVA
CPF:315.000.908-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8075 **Nome:** MANOEL DOS SANTOS FERREIRA
CPF:030.546.388-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8502 **Nome:** MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
CPF:482.125.888-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8076 **Nome:** MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF:276.643.728-28 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8078 **Nome:** MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
CPF:134.596.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8079 **Nome:** MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF:335.746.658-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8080 **Nome:** MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO
CPF:218.455.428-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8460 **Nome:** MARCIO HELENO MANDU
CPF:283.590.448-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8083 **Nome:** MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF:143.399.768-14 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8084 **Nome:** MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES
CPF:179.061.748-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8085 **Nome:** MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
CPF:082.832.328-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8088 **Nome:** MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF:144.980.388-19 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8089 **Nome:** MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
CPF:090.907.664-21 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8093 **Nome:** MARIA DO SOCORRO DA SILVA
CPF:001.276.664-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8478 **Nome:** MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
CPF:497.024.658-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8526 **Nome:** MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI
CPF:437.711.258-98 **Local de Trabalho:** UMTS - GARCA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8094 **Nome:** MARIA GILZELICE MARQUES
CPF:410.747.528-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ
CPF:148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA
CPF:125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF:133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8515 **Nome:** MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM
CPF:358.931.398-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF:334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8286 **Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF:666.470.883-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8419 **Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF:043.794.136-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8464 **Nome:** MARIA MARTA DE SA DA SILVA
CPF:510.648.472-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8101 **Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF:130.426.348-76 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8102 **Nome:** MARISA ALVES DE FRANCA
CPF:205.872.078-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8192 **Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF:349.253.668-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8104 **Nome:** MARISA SOARES DIAS
CPF:330.199.878-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8302 **Nome:** MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF:316.087.058-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8109 **Nome:** MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF:340.036.198-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8458 **Nome:** MAYARA DE LIMA DANTAS
CPF:433.650.628-07 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8110 **Nome:** MICHELE APARECIDA SILVA
CPF:383.102.538-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8420 **Nome:** MICHELLE DA SILVA SOUZA
CPF:400.195.248-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8382 **Nome:** MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF:937.408.831-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8292 **Nome:** MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF:415.717.918-84 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8462 **Nome:** MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF:320.248.448-63 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8455 **Nome:** NATALIA DE LIMA SILVA

CPF:471.074.928-02 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8114 **Nome:** NATALIA VERONICA ROCHA SILVA
CPF:065.447.563-69 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8218 **Nome:** NATASHA GAMA DE ARAUJO
CPF:508.270.368-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8193 **Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF:791.013.135-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8391 **Nome:** NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
CPF:511.822.128-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8516 **Nome:** PALOMA ARAUJO DA SILVA
CPF:479.295.408-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8217 **Nome:** PATRICK TOMASSONI BORGES
CPF:121.311.526-47 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8393 **Nome:** PAULA LIMA CORTINAS
CPF:313.026.568-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8316 **Nome:** PAULA MELINA BRUZON
CPF:416.598.588-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8194 **Nome:** PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF:512.150.968-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8118 **Nome:** PEDRO LUIZ SIMOMOTO
CPF:113.033.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8120 **Nome:** PRISCILA PIRES DE SOUZA
CPF:353.944.418-12 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8122 **Nome:** PRISCILA SELANO DA MATA
CPF:316.742.558-02 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8123 **Nome:** PRISCILA XAVIER LOMBAS
CPF:327.894.078-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8124 **Nome:** PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF:402.443.278-82 **Local de Trabalho:** UMTS - PROMISSAO
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8472 **Nome:** PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO
CPF:218.302.518-21 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8300 **Nome:** RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF:217.383.968-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8456 **Nome:** RAFAEL LUIZ RUEDI
CPF:306.694.858-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8428 **Nome:** RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8125 **Nome:** REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA
CPF:205.911.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8423 **Nome:** REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA
CPF:227.577.388-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8128 **Nome:** RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:302.505.158-22 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8129 **Nome:** RENATO BATISTA ALVES
CPF:116.008.318-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8131 **Nome:** RICHARD PEREIRA DA SILVA
CPF:380.641.028-39 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8133 **Nome:** ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF:395.470.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8404 **Nome:** ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA
CPF:376.359.298-95 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8136 **Nome:** ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
CPF:427.901.448-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8137 **Nome:** ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA
CPF:112.964.358-14 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8403 **Nome:** ROSANA APARECIDA BRAGA
CPF:213.628.988-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8287 **Nome:** ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF:429.547.268-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8138 **Nome:** ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF:326.462.768-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8198 **Nome:** ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
CPF:226.482.368-21 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8140 **Nome:** ROSILENE VILELA BARBOZA
CPF:330.835.278-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8142 **Nome:** RUTE LEAL
CPF:278.566.688-73 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8288 **Nome:** RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF:269.544.858-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8145 **Nome:** SANARA DA SILVA RIBEIRO
CPF:407.563.968-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8146 **Nome:** SANDRA DE JESUS MARTINS
CPF:333.911.458-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8202 **Nome:** SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF:177.080.198-77 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8200 **Nome:** SARA LIMA DOS SANTOS
CPF:344.498.678-58 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8310 **Nome:** SERGIO SILVA DOS REIS
CPF:079.114.928-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7919 **Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA
CPF:222.518.848-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8461 **Nome:** SUELI DAMASCENO FONSECA
CPF:308.116.028-69 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8149 **Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF:226.576.448-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8235 **Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF:326.150.048-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8430 **Nome:** TATIANA LOPES PEDROSA
CPF:260.475.218-27 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8221 **Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF:377.680.798-92 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8505 **Nome:** TATIANE VIDULIC
CPF:334.172.368-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8457 **Nome:** TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF:502.012.118-58 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8299 **Nome:** TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
CPF:123.855.958-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8150 **Nome:** TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF:279.693.728-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8222 **Nome:** THAIS DE SOUZA MENDES
CPF:441.305.288-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8527 **Nome:** THALITA COSTA SANTOS
CPF:463.168.068-76 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409 **Nome:** THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8154 **Nome:** VAGNER JUSTINO DA SILVA

CPF:205.210.708-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8223 **Nome:** VALDEANE SOUSA FERRAZ
CPF:227.435.468-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8268 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF:262.305.118-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8410 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF:096.860.479-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8224 **Nome:** VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
CPF:399.073.438-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8227 **Nome:** VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:399.427.048-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8269 **Nome:** VALERIA LIMA BARBOZA
CPF:451.828.638-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8155 **Nome:** VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF:205.909.138-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8156 **Nome:** VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:328.613.218-73 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8507 **Nome:** VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
CPF:922.605.191-72 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8476 **Nome:** VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
CPF:027.583.135-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8381 **Nome:** VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF:440.828.510-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8201 **Nome:** VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF:638.523.655-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8158 **Nome:** VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF:228.941.688-61 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8291 **Nome:** VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA
CPF:468.737.508-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8297 **Nome:** VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF:292.444.818-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8312 **Nome:** VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
CPF:286.667.818-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8161 **Nome:** VIVIANE DE CASTRO
CPF:320.241.338-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF:146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
CPF:338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF:287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8163 **Nome:** WANDERLEI ROGERIO TEODORO
CPF:142.564.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8164 **Nome:** WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF:814.617.985-15 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8165 **Nome:** WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF:427.271.818-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8166 **Nome:** WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL
CPF:128.721.507-65 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8313 **Nome:** YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF:164.637.487-81 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 178,69	1	R$ 178,69	R$ 178,69

Total: R$ 178,69

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 47.710,23
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 47.710,23

Emissão: 31/05/2024 21:00

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090362715300400000513176297520000225750
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 61.806
NOSSO NUMERO 36271530000000513
CONVENIO 03627153
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.257,50
VALOR COBRADO 2.257,50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.706.10F.7C9.68B.6DA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.257,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 27.433
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 27.433
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0528 7910 1100 0156 5500 1000 0274 3315 7501 0365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135241130277578 - 29/05/2024 11:11:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		11:11:12

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/06/2024
Valor	R$ 2.257,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.257,50	406,35	0,00	0,00	0,00	14,67	2.257,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,73	2.257,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
18				90,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	1.505	1,50	2.257,50	2.257,50	406,35	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ro-ARÃO Ass.:
Função: Aux. Farmácia Data: 03/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE: 05/2027 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, No 862 JD RECORD-TABOAO DA SERRA - CEP:06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P A 22.600/2023 SAUDE DE TABOAO SERRA-AHBB-REF/JUNHO 2024
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 303,63 Federal e R$ 406,35 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 2A4940 Pedido: 348441784-1

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03627.153004 00000.513176 2 97520000225750

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **ESTRADA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU** **06783-230 TABOAO DA SERRA SP**	CNPJ **45.349.461/0017-70**	Data de Vencimento **19/06/2024**
		Agência/Código do Beneficiário **0994-6/34873-2**
Nome do Beneficiário / Endereço **FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ME** **RUA LUIZ CARLOS BRUNELLO 359 - CHACARAS SAO BEN** **13278-074 VALINHOS SP**	CNPJ **28.791.011/0001-56**	Nosso Número **00036271530000000513**
		Valor do Documento **2.257,50**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	27433	**DM**	**N**	**18/06/2024**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03627.153004 00000.513176 2 97520000225750

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**					Data de Vencimento **19/06/2024**
Nome do Beneficiário **FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ME**				CNPJ **28.791.011/0001-56**	Agência/Código do Beneficiário **0994-6/34873-2**
Data do Documento **18/06/2024**	Nr. do documento **27433**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **18/06/2024**	Nosso Número **00036271530000000513**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.257,50**
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento **0,00**
					(+) Juros/Multa **0,00**
					(=) Valor Cobrado **2.257,50**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.999,0000	**CIF**	**8 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.257,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.505,0	1,5000	2.257,5000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1505.00 | Preço R$1,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1498.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1995.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.505,0	1,5000	2.257,5000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 7	1.500,0	1,5544	2.331,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 1	1.500,0	9,2900	13.935,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341908532736601
19/06/2024 09:03:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.03.18
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA:      98.471-7

FAVORECIDO:  LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$                              20.000,00
DEBITO EM: 18/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 061807
AUTENTICACAO SISBB:        6.285.9A1.C6F.149.024
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
11/06/2024 19:37:39	**06/2024**	**267 / U**	**dxghv2gb2**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50
Nome/Razão Social:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Inscrição Municipal:
409364
E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 ANDAR:4 CAMPOLIM

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18047-620**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Inscrição Municipal:
E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.
Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.
Mês de referência: maio 2024 - Período Integral (01/05 - 31/05)
Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**
Serviço: **1714 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

LDS ADVOGADOS

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – MAIO DE 2024

À Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB.

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídica prestados junto à entidade AHBB referente ao Contrato de Gestão S467/2023 da Unidade Mista de Taboão da Serra.

OBJETO

Trata-se de assessoria jurídica continuada em Direito Administrativo e Cível referente ao Contrato de Gestão S467/2023 celebrando entre a AHBB e o município da Taboão da Serra para gestão da Unidade Mista.

Dentre os serviços prestados estão o consultivo e preventivo e a representação da entidade em esfera judicial e extrajudicial nas demandas de natureza cível e administrativa.

ATIVIDADES EXECUTADAS NO PERÍODO

GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas, formais e informais, formuladas pela equipe de contabilidade, corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias.
2. Elaboração e revisão de contratos com fornecedores e prestadores de serviços.

Digitalizado com CamScanner

Elaboração e revisão de ofícios e respostas a questionamentos encaminhados pelo Poder Público e órgãos de controle.

3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudência aplicáveis e adequação ao caso concreto.
4. Compliance e adequação de inconformidades.
5. Realização de reuniões presenciais e telepresenciais com o corpo técnico e corpo diretivo da entidade para consultas jurídicas e alinhamento de trabalho;
6. Emissão de pareceres jurídicos sobre prestação de contas.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 10 de junho de 2024.

NIKOLAS DINIZ

OAB/SP Nº 423.634

Digitalizado com CamScanner

G3332116008404421
21/06/2024 16:17:53

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	19/06/2024
Data para pagamento	19/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABIANA AZEVEDO	PROCESSADO	001	0295	100.069	4.733,36

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3332116008404421
21/06/2024 16:17:56

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 19/06/2024 Valor R$ 4.733,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 170, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA AZEVEDO, CPF/CNPJ 377.944.218-37, na conta 100.069, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.C5A.5D0.877.B86.00D.

(Quatro mil e setecentos e trinta e três reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem21/06/202416:17:56

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8006	FABIANA AZEVEDO	44914259	377.944.218-37	100069-1	4.733,36

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.733,36

(quatro mil setecentos e trinta e três reais e trinta e seis centavos)

TABOAO DA SERRA, 19/06/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
135.53468.81-4	FABIANA AZEVEDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALICE FERREIRA DE MENEZES, 83				INDIANA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.786-449	55733000000 - 00328 / SF	377.944.218-37
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/06/1988	JOSEFA MARIA AZEVEDO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.896,24	11/04/2013	10/06/2024	10/06/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.108,53	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 94,13	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 1.623,44	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 649,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/04/2023 a 10/04/2024	R$ 3.896,24	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.515,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 19,62		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.194,80**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.896,24	112.1 Previdência Social	R$ 114,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 124,92
114.1 IRRF	R$ 310,52	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.461,44**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.733,36**

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:27
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 103.665,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.26C.102.918.E0D.8E1

Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19:11:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 19.11.59
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800005487-1   85290385241-5
                   72071624171-3   68210771572-7
Data do pagamento                     20/06/2024
Numero do Documento        07.16.24171.6821077-1
Valor Total                           548.785,29
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  062001
AUTENTICACAO SISBB:        3.BD3.A03.0FC.F70.860
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2024	20/06/2024	07.16.24171.6821077-1

Pagar este documento até: **20/06/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000240896262**

Valor Total do Documento: **548.785,29**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	213.836,16			213.836,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	11.550,00			11.550,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	688,80			688,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	125.349,88			125.349,88
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	2.188,88			2.188,88
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005487 1 | 85290385241 5 | 72071624171 3 | 68210771572 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24171.6821077-1
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 548.785,29

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	948,52			948,52
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.459,25			1.459,25
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	104.392,13			104.392,13
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	5.189,52			5.189,52
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	3.372,54			3.372,54
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	15.565,51			15.565,51
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	40.636,97			40.636,97
	Totais	**548.785,29**			**548.785,29**

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	103.665,96	R$	97.870,49
BILAC	R$	5.032,72	R$	641,62
GABRIEL	R$	1.866,30	R$	383,85
PIACATU	R$	2.060,75	R$	393,77
GARÇA HSL	R$	40.242,91	R$	9.341,49
GARÇA MEDIA	R$	40.998,47	R$	11.643,25
GARÇA UTI	R$	11.231,33	R$	3.151,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	218,11	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.519,64	R$	1.924,19
TOTAL IMPOSTOS FUNCI	**R$**	**213.836,19**	**R$**	**125.349,88**
TOTAL	**R$**			**339.186,07**

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:27
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 104.423,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO A.BF1.2F8.1A1.640.22A

Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19:11:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 19.11.59
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800005487-1   85290385241-5
                   72071624171-3   68210771572-7
Data do pagamento                     20/06/2024
Numero do Documento        07.16.24171.6821077-1
Valor Total                           548.785,29
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  062001
AUTENTICACAO SISBB:        3.BD3.A03.0FC.F70.860
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2024	20/06/2024	07.16.24171.6821077-1

Pagar este documento até: **20/06/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000240896262**

Valor Total do Documento: **548.785,29**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	213.836,16			213.836,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	11.550,00			11.550,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	688,80			688,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	125.349,88			125.349,88
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	2.188,88			2.188,88
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005487 1 | 85290385241 5 | 72071624171 3 | 68210771572 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24171.6821077-1
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 548.785,29

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	948,52			948,52
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.459,25			1.459,25
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	104.392,13			104.392,13
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	5.189,52			5.189,52
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	3.372,54			3.372,54
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	15.565,51			15.565,51
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	40.636,97			40.636,97
	Totais	**548.785,29**			**548.785,29**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	581	10/05/2024	R$ 8.870,00	R$ 412,46	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12.916.426/0001-79	959	02/05/2024	R$ 203.307,48	R$ 9.453,80	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	2849	06/05/2024	R$ 10.000,00	R$ 465,00	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	188	16/05/2024	R$ 815.552,75	R$ 37.923,20	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	187	01/05/2024	R$ 814.922,75	R$ 37.893,91	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25128	17/05/2024	R$ 4.200,00	R$ 195,30	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	37	02/05/2024	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	154	07/05/2024	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL	14.454.963/0001-70	9477	02/05/2024	R$ 5.306,72	R$ 246,76	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	81	06/05/2024	R$ 145.000,00	R$ 6.742,50	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	468	02/05/2024	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00	20/06/2023	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 104.423,18		

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS		IRRF A RECOLHER	
TABOÃO MISTA	R$	104.423,18	R$	32.959,89
NOTA INSS - TABOÃO	R$	15.950,00	R$	-
ITAPOLIS	R$	1.924,82	R$	613,50
NOTA INSS - ITAPOLIS	R$	3.279,38	R$	-
AMPARO Novo	R$	6.785,52	R$	2.188,88
NOTA INSS - MEDIA	R$	688,80	R$	-
GARÇA - MEDIA	R$	5.577,28	R$	1.793,87
NOTA INSS - HSL	R$	11.550,00	R$	-
GARÇA - HSL	R$	10.951,06	R$	3.515,68
GARÇA - UTI	R$	1.380,83	R$	445,43
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.610,29	R$	501,23
BILAC	R$	-	R$	-
GABRIEL MONTEIRO	R$	241,80	R$	78,00
PIACATU	R$	162,75	R$	52,50
SEDE - RH	R$	2.247,67	R$	676,86
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**166.773,38**	**R$**	**42.825,84**
TOTAL	**R$**			**209.599,22**
TOTAL GERAL:	**R$**	**548.785,29**		

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322710045291721
27/06/2024 10:08:34

```
20/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:26:27
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2024
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            95.735,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:           227-5
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.372.1B0.4CA.1AF.EE1
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19:12:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 19.12.32
6790306790                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202406201727330414379 39
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0001-02
VALOR:                              R$198.003,73
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       20/06/2024 - 15:55:02
COD PRODUTO: f3ed3e5eba0044019d1d59aa20e931ca
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 15:55:03
================================================
DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB:        C.66A.636.C7E.96E.2E7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124061914283694-7	45349461 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
198.003,73

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	704	198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73
Total Geral:		**198.003,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198.003,73**

Data de geração da Guia: 19/06/2024 às 16:28:20 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6623c6c44c7447e89e8c5a77345b79fa52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304950B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6623c6c44c7447e89e8c5a77345b79fa

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	95.735,45
BILAC	R$	4.741,34
GABRIEL	R$	1.676,05
PIACATU	R$	1.870,14
GARÇA HSL	R$	38.769,39
GARÇA MEDIA	R$	37.687,93
GARÇA UTI	R$	9.724,34
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	222,67
ITAPOLIS	R$	7.576,42
TOTAL IMPOSTOS FUNCIO	**R$**	**198.003,73**
TOTAL		

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:27
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 97.870,49

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO D.831.1D6.D5C.A64.1B5

Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19:11:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 19.11.59
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800005487-1   85290385241-5
                   72071624171-3   68210771572-7
Data do pagamento                     20/06/2024
Numero do Documento        07.16.24171.6821077-1
Valor Total                           548.785,29
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  062001
AUTENTICACAO SISBB:        3.BD3.A03.0FC.F70.860
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2024	20/06/2024	07.16.24171.6821077-1

Pagar este documento até: **20/06/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000240896262**

Valor Total do Documento: **548.785,29**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	213.836,16			213.836,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	11.550,00			11.550,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	688,80			688,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	125.349,88			125.349,88
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	2.188,88			2.188,88
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005487 1 | 85290385241 5 | 72071624171 3 | 68210771572 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24171.6821077-1
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 548.785,29

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	948,52			948,52
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.459,25			1.459,25
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	104.392,13			104.392,13
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	5.189,52			5.189,52
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	3.372,54			3.372,54
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	15.565,51			15.565,51
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	40.636,97			40.636,97
	Totais	**548.785,29**			**548.785,29**

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	103.665,96	R$	97.870,49
BILAC	R$	5.032,72	R$	641,62
GABRIEL	R$	1.866,30	R$	383,85
PIACATU	R$	2.060,75	R$	393,77
GARÇA HSL	R$	40.242,91	R$	9.341,49
GARÇA MEDIA	R$	40.998,47	R$	11.643,25
GARÇA UTI	R$	11.231,33	R$	3.151,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	218,11	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.519,64	R$	1.924,19
TOTAL IMPOSTOS FUNCI	**R$**	**213.836,19**	**R$**	**125.349,88**
TOTAL	**R$**			**339.186,07**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33621095346
21/06/2024 10:

```
20/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:26:27
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2024
NR. DOCUMENTO              556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            32.959,89
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO              552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.222.60E.143.77D.1A1
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19:11:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 19.11.59
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800005487-1   85290385241-5
                   72071624171-3   68210771572-7
Data do pagamento                     20/06/2024
Numero do Documento        07.16.24171.6821077-1
Valor Total                           548.785,29
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  062001
AUTENTICACAO SISBB:        3.BD3.A03.0FC.F70.860
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2024	20/06/2024	07.16.24171.6821077-1

Pagar este documento até: **20/06/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000240896262**

Valor Total do Documento: **548.785,29**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	213.836,16			213.836,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	11.550,00			11.550,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	688,80			688,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	125.349,88			125.349,88
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	2.188,88			2.188,88
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005487 1 | 85290385241 5 | 72071624171 3 | 68210771572 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24171.6821077-1
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 548.785,29

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	948,52			948,52
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.459,25			1.459,25
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	104.392,13			104.392,13
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	5.189,52			5.189,52
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	3.372,54			3.372,54
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	15.565,51			15.565,51
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	40.636,97			40.636,97
	Totais	**548.785,29**			**548.785,29**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	581	10/05/2024	R$ 8.870,00	R$ 133,05	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12.916.426/0001-79	959	02/05/2024	R$ 203.307,48	R$ 3.049,61	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	2849	06/05/2024	R$ 10.000,00	R$ 150,00	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	188	16/05/2024	R$ 815.552,75	R$ 12.233,29	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	187	01/05/2024	R$ 814.922,75	R$ 12.223,84	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	25128	17/05/2024	R$ 4.200,00	R$ 63,00	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	37	02/05/2024	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	154	07/05/2024	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SISQUAL	14.454.963/0001-70	9477	02/05/2024	R$ 5.306,72	R$ 79,60	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	81	06/05/2024	R$ 145.000,00	R$ 1.450,00	20/06/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	468	02/05/2024	R$ 30.000,00	R$ 450,00	20/06/2023	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 32.959,89		

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS		IRRF A RECOLHER	
TABOÃO MISTA	R$	104.423,18	R$	32.959,89
NOTA INSS - TABOÃO	R$	15.950,00	R$	-
ITAPOLIS	R$	1.924,82	R$	613,50
NOTA INSS - ITAPOLIS	R$	3.279,38	R$	-
AMPARO Novo	R$	6.785,52	R$	2.188,88
NOTA INSS - MEDIA	R$	688,80	R$	-
GARÇA - MEDIA	R$	5.577,28	R$	1.793,87
NOTA INSS - HSL	R$	11.550,00	R$	-
GARÇA - HSL	R$	10.951,06	R$	3.515,68
GARÇA - UTI	R$	1.380,83	R$	445,43
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.610,29	R$	501,23
BILAC	R$	-	R$	-
GABRIEL MONTEIRO	R$	241,80	R$	78,00
PIACATU	R$	162,75	R$	52,50
SEDE - RH	R$	2.247,67	R$	676,86
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**166.773,38**	**R$**	**42.825,84**
TOTAL	**R$**			**209.599,22**
TOTAL GERAL:	**R$**	**548.785,29**		

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900391294498018397530000283000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.001
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.830,00
VALOR COBRADO 2.830,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.032.9D4.0FC.91F.EA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7238	9516	12/06/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45349461001770 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023 COMPETENCIA MAIO DE 2024|Trib aprox R$: 380,64 Federal e 110,65 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.830,00	2.830,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.830,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.830,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	56,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,00

Esta é a chave de validação: OWIK-TZRE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 2.830,00

Vencimento
20/06/2024

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD
MAIO DE 2024

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 56,60 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003 91294.498018 3 97530000283000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 19/06/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 91294.498018 3 97530000283000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **20/06/2024**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 19/06/2024	Nr. do Documento: 91294498		Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 107104090091294498
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **2.830,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 56,60 e juros de 1,00% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Und Mista - CNPJ 45.349.461/0017-70						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230

CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.

RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança.

REF 1/5/2024 – 31/5/2024

Taboão da Serra/SP, 11 de junho de 2024.

Evelise Cristine Leao

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign 99bc0f00-a53f-4760-a813-83f478bcea4e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

ZapSign By Truora **Relatório de Assinaturas**

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 11 Junho 2024, 17:15

RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA. pdf

Documento número 99bc0f00-a53f-4760-a813-83f478bcea4e

Assinaturas

EVELISE CRISTINE LEAO
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 200.100.170.142 / Geolocalização: -22.339193, -49.066769
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 17_5_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/17.5 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: Junho 11, 2024, 17:15:27
E-mail: evelise@sinconecta.com (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5514996308559
ZapSign Token: cf736cfe-****-****-****-80b244f9b69c



Assinatura de EVELISE CRISTINE LEAO

ICP Brasil

Hash do documento original (SHA256):
ecd509b9942dc05fc6cb115a3190e4b81ee6a5953e667fb35af429676afe3b3e

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=99bc0f00-a53f-4760-a813-83f478bcea4e

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento de identificação 99bc0f00-a53f-4760-a813-83f478bcea4e, conforme os Termos de Uso da ZapSign em zapsign.com.br

ZapSign By Truora

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002243872589984540008997530000180000
BENEFICIARIO:
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2
NOME FANTASIA:
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2
CNPJ: 23.298.793/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2
CNPJ: 23.298.793/0001-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.002
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6D0.051.0AD.50B.972
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 22800694823 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº33
SÉRIE:26

RENOVA Coberturas

JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 22800694823

Avenida Benedito Alves Turibio, 1736, CASA 2

Padroeira - 06160-004

Osasco - SP

11957131959

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

33

SÉRIE: 26

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0623 2987 9300 0172 5502 6000 0000 3313 8906 1740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135241294395685 18/06/2024 11:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
492810443114		23.298.793/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	18/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 50	Jardim Record		06783-230	**18/06/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		**11:40:40**

FATURA / DUPLICATA

001
20/06/2024
1.800,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
001	Toldo	63061990	0102	5101	qt	1	1800,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Toldo

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:_____ Ass.: Oraine

Função:_____ Data: 18/06/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
492810443114			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota referente ao Pedido de n223
Toldo - Investimento Cobertura porta.
Contrato de Gestao Ns-467/2023
Recurso da Prefeitura Municipal.
Trib aprox R$: 257,94 Federal, R$: 324,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00022.438725 89984.540008 9 97530000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **20/06/2024**
Beneficiário **JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2** **CNPJ/CPF:** 23.298.793/0001-72 RUA JAIMES PIRES MARTINS, 189, CASA 1 , 06160128 - BANDEIRAS - OSASCO - SP	Agência/Código Beneficiário 8728/99845-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/06/2024	223	FS	N	18/06/2024	157 / 00000224 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.800,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,99% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00022.438725 89984.540008 9 97530000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **20/06/2024**
Beneficiário **JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2** **CNPJ/CPF:** 23.298.793/0001-72 RUA JAIMES PIRES MARTINS, 189, CASA 1 , 06160128 - BANDEIRAS - OSASCO - SP	Agência/Código Beneficiário 8728/99845-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/06/2024	223	FS	N	18/06/2024	157 / 00000224 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.800,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,99% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,99% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Renova Comércio de Toldos e Coberturas
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA
CNPJ: 23.298.793/0001-72
Rua Jaimes Pires Martins, 189, salão.
Bandeiras, Osasco-SP
CEP 06160-128
contatorenova.adm@gmail.com
+55 (11) 95713-1959
@renova_coberturas @renovacoberturas

16/11/2023

Orçamento 223-2023

Cliente: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição estadual: 45.349.461/0017-70 filial
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jardim Record, Taboão da Serra-SP
CEP 06783-230
controladoria@ahbb.org.br
+55 (14) 3532-5198

Informações básicas

Prazo de entrega
A combinar

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Cobertura da recepção. **Material de policarbonato compacto 4mm (remoção das placas usadas, restauração da estrutura e pintura da mesma.** 3m x 1.50m		R$ 400,00	4,50	R$ 1.800,00
	Total			**R$ 1.800,00**

Pagamento

Condições de pagamento
a combinar com a administração.

Garantia

Período de garantia
12 meses

Condições da garantia
Não cobrimos danos e defeitos causados por intempéries climáticas.
Não cobrimos danos causados por Mau uso.

Informações adicionais

OBS. PRAZO DE ENTREGA A COMBINAR PODENDO SER PRORROGADO POR MAIS DIAS EM CASO DE DIAS CHUVOSOS.

Obrigado pela preferência.

Osasco, 16/11/2023

Renova Comércio de Toldos e Coberturas
Jefferson Rodrigues da Silva

Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ 45.349.461/0001-02

z

Robson Roque da Silva
Eng. Civil | CREA-SP 5070608506
ROQUE
ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL
14 9 9801 7977
robsonroquerm@gmail.com

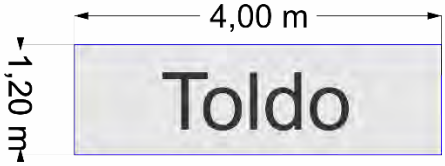
CLIENTE: AHBB TABOÃO DA SERRA.
CONTATO: *ARNALDO SPACHI*

ORÇAMENTO:

TOLDO DE COBERTURA DA RECEPÇÃO

- MATERIAL POLICARBONADO COMPACTO DE 4MM MEDIDA 3,00X1,50M – ÁREA 4,50M²

1. REMOÇÃO DAS PLACAS INSTALADAS
2. RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA
3. PINTURA DA ESTRUTURA



VALOR TOTAL DA SERVIÇOS R$ 2.050,00

MARILIA 21 DE NOVEMBRO DE 2023

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 45 DIAS
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

Av. Sampaio Vidal 1248-A
CEP: 17519-341 | Jd. Portal do Sol
Marília-SP

ORÇAMENTO

DESCRITIVO DO COMPRADOR:

NOME EMPRESARIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DATA DE ABERTURA: 17/07/2023
NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70 - FILIAL

LOGRADOURO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862 CEP: 06.783-230
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA - SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

TELEFONE: (16) 3374-8438 CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - RECURSO MUNICIPAL

ITEM 03:

TOLDO DE COBERTURA DA RECEPÇÃO

QUANTIDADE: 01 UNIDADE
DESCRIÇÃO DO PRODUTO: MATERIAL POLICARBONADO COMPACTO DE 4MM
MEDIDA: 3,00X1,50M – ÁREA 4,50M²
(TRANSFORMAR O VALOR TOTAL EM VALOR POR M²)

SERVIÇOS INCLUSOS:

REMOÇÃO DAS PLACAS REMANECENTES
RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA
PINTURA DA ESTRUTURA

Valor total do serviço: R$ 2.934,00

Valor por m²: R$ 652,00

Formas de pagamento:

- 70% no ato da contratação e 30% após a instalação em espécie ou transferência bancária;

Prazo de entrega:

20 (vinte) dias úteis;

O prazo de entrega é contado a partir da data de assinatura do contrato e do pagamento da entrada. O prazo de entrega sofrerá alteração em caso de intempéries climáticas. O prazo de entrega será acordado entre as partes para que seja encaixado na agenda do prestador.

Prazo da proposta:

15 (quinze) dias corridos.

Garantias

Os produtos possuem garantia de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação, instalação e montagem. Pode haver prazos maiores de garantia para materiais específicos. Não há garantia quanto à raios, ventanias e demais agentes externos da natureza, depredação, má utilização e serviços executados por pessoas não capacitadas. Obs.: Reforma ou troca de peças, a garantia é de 3 meses.

Ficamos à disposição

Felipe

Taki Toldos
Takiwatanga Comercio e Serviços LTDA
CNPJ: 42.480.702/0001-60 – Rua Erechim, 22, Taboão da Serra

Taki Toldos – 17/11/2023

"Para servir, servir."

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002250872589984540008997530000967400
BENEFICIARIO:
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2
NOME FANTASIA:
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2
CNPJ: 23.298.793/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 2
CNPJ: 23.298.793/0001-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.003
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.674,00
VALOR COBRADO 9.674,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.610.56A.A44.460.33A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 22800694823 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº34
SÉRIE:26

RENOVA Coberturas

JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA 22800694823

Avenida Benedito Alves Turibio, 1736, CASA 2

Padroeira - 06160-004

Osasco - SP

11957131959

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

34

SÉRIE: 26

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0623 2987 9300 0172 5502 6000 0000 3417 4299 6690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135241294526684 18/06/2024 11:57:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
492810443114		23.298.793/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	18/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 50	Jardim Record	06783-230	18/06/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	1633748438	SP		11:56:55

FATURA / DUPLICATA

001
20/06/2024
9.674,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.674,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.674,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
LETRE1	Letreiro/Placa	83100000	0102	5101	qt	1	9674,0000	9.674,00	0,00	0,00	0,00	0	0

19/06

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra ngonsamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass. Oldaine
Função: _____ Data: 04 / 06 / 24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
492810443114			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota referente ao Pedido de n 332
Placas/Letreiro - Investimento Letreiro e placa.
Contrato de Gestao Ns-467/2023
Recurso da Prefeitura Municipal.
Trib aprox R$: 1.301,15 Federal, R$: 1.741,32 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

upbureau
comunicação visual

CNPJ 39367694000135

11 98207.4851

São Paulo, 21 de novembro de 2023

Cliente:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Orçamento

ITEM 04-A: LETREIRO

QUANTIDADE: 01 UNIDADE
DESCRIÇÃO DO PRODUTO LETREIRO:
LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA FIXAÇÃO NA PAREDE COM PARAFUSOS E BUCHA 6MM. MEDIDA GERAL DO LETREIRO 45,00X17,88M
SERVIÇOS INCLUSOS: INSTALAÇÃO
R$ 12.500,00

ITEM 04-B: PLACA

QUANTIDADE: 01 UNIDADE
DESCRIÇÃO DO PRODUTO PLACA:
PAINEL ESTRUTURAL DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM ACM NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER E ESCRITAS E LOGOMARCA EM ADESIVO GOLD. REFORÇO ESTRUTURAL PARA FIXAÇÃO DO PAINEL.
SERVIÇOS INCLUSOS: INSTALAÇÃO
R$ 1.350,00

Total R$ 13.850,00

Produção em 5 dias úteis.

Cond. Pagamento: 50% ato do pedido e 50% 15 dias após instalação.

z

Robson Roque da Silva
Eng. Civil | CREA-SP 5070608506
ROQUE
ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL
14 9 9801 7977
robsonroquerm@gmail.com

CLIENTE: AHBB REDE SANTA CASA
CONTATO: *ARNALDO SPACHI*

ORÇAMENTO:

1. LETRA EM PVC EXPANDIDO 10 MM MEDINDO 17,88 x 0,50 METRO----------VALOR R$ 12.720,00
2. DESLOCAMENTO PARA INSTAÇÃO 800KM + PEDAGIOS ----------VALOR R$ 600,00

- LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA FIXAÇÃO NA PAREDE COM PARAFUSOS E BUCHA 6MM. MEDIDA GERAL DO LETREIRO 45,00X17,88M



1. PLACA EM ACM + ADESICO MEDINDO 1.34 X 1.28 METROS----------VALOR R$ 830,00

- PAINEL ESTRUTURAL DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM ACM NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER E ESCRITAS E LOGOMARCA EM ADESIVO GOLD. REFORÇO ESTRUTURAL PARA FIXAÇÃO DO PAINEL.



MARILIA 21 DE NOVEMBRO DE 2023

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 45 DIAS
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMBINAR
PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

Av. Sampaio Vidal 1248-A
CEP: 17519-341 | Jd. Portal do Sol
Marília-SP

Renova Comércio de Toldos e Coberturas

JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA
CNPJ: 23.298.793/0001-72
Rua Jaimes Pires Martins, 189, salão.
Bandeiras, Osasco-SP
CEP 06160-128

contatorenova.adm@gmail.com
+55 (11) 95713-1959

@renova_coberturas @renovacoberturas

16/11/2023

Orçamento 332-2023

Cliente: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição estadual: 45.349.461/0017-70 filial
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jardim Record, Taboão da Serra-SP
CEP 06783-230

controladoria@ahbb.org.br
+55 (14) 3532-5198

Informações básicas

Validade do orçamento
30/09/2023

Prazo de entrega
A combinar

Serviços

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Letreiro em caixa alta de PVC expandido de 20mm com tratamento e pintura automotivo e fixação na parede com buxa6mm. Frente 17.88m x 0.45cm de altura.		R$ 3.700,00	1	R$ 3.700,00
PLACA (Instalação de um Painel estrutural de metalon galvanizado com revestimento em aço na cor predominante a escolher com escritas e logomarca em adesivos Gold. E reforço estrutural para fixação do painel.). 3,55m x 1,35m		R$ 5.974,00	1	R$ 5.974,00
	Total			**R$ 9.674,00**

Pagamento

Meios de pagamento
Boleto, transferência bancária, dinheiro, cartão de crédito ou pix.

Condições de pagamento
A combinar com a administração

Garantia

Período de garantia
12 meses

Condições da garantia
Não cobrimos danos e defeitos causados por intempéries climáticas.
Não cobrimos danos causados por Mau uso.

Informações adicionais

OBS. PRAZO DE ENTREGA A COMBINAR PODENDO SER PRORROGADO POR MAIS DIAS EM CASO DE DIAS CHUVOSOS.
Os Resíduos, Sobra de materiais ou Material retirado das reformas será de inteira responsabilidade do contratante o descarte do mesmo. Sendo assim a empresa Renova fica isenta do descarte.

Obrigado pela preferência.

Osasco, 16/11/2023



Renova Comércio de Toldos e Coberturas
Jefferson Rodrigues da Silva

Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ 45.349.461/0001-02

JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA
CNPJ: 23.298.793/0001-72
Rua Jaimes Pires Martins, 189, salão.
Bandeiras, Osasco-SP
CEP 06160-128

contatorenova.adm@gmail.com
+55 (11) 95713-1959

@renova_coberturas @renovacoberturas

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33621095346
21/06/2024 09:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.56.08
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      40.073-4

FAVORECIDO:  VICTOR FRANCISCO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 17.900.221/0001-19
VALOR: R$                                  46,00
DEBITO EM: 20/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB:        7.B35.01D.D57.58F.849
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
983/NFE	19/06/2024 16:19:31	0461141B87F8C9BC2A8B	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 17.900.221/0001-19 IE: IM: 36515
Razão Social: VICTOR FRANCISCO DE OLIVEIRA - ME
Endereço : Estrada Benedito Cesário de Oliveira - Num: 706
Bairro : Vila Iasi - CEP: 06.767-280
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : rotiv.atendimento@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: ISENTA IM: 62662
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Benedito Cesário de Oliveira - Num: 706. Bairro: Vila Iasi - CEP: 06.767-280
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Confecção de carimbos:
02 Carimbos de madeira modelo assinatura

Dedução / Outras Informações

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 46,00

Código do Serviço: 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congên

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	46,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	0,92		

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de **VICTOR FRANCISCO DE OLIVEIRA - ME**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota **983/NFE**

Emissão **19/06/2024 16:19:31**

Código de verificação **0461141B87F8C9BC2A8B**

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal nº ___ na data de hoje e atesto da acordo com a cobrança / pedido de compra.

Nome: Vanessa Assi: [signature]

Função: _____ Data: 20/06/24

Rotiv Carimbos

CNPJ 17900221/0001-19
Victor Francisco de Oliveira - ME
Automáticos, Madeira, Carimbeiras, etc.
rotiv.atendimento@gmail.com
(11) 4245-8917 / 9 8294-9321 tim

Taboão da Serra 18 de Junho de 2024

Orçamento

Cliente: Alexsandro Almeida
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Confecções de carimbos:

02 Carimbos de madeira do modelo assinatura
Valor ..... R$ 23,00 cada

Totalizando ..... R$ 46,00

Rotiv

Atenciosamente
A direção.

Est. Benedito Cesário de Oliveira, 706.
Vila Iasi - Taboão da Serra - SP / CEP: 06767-280

G3362613433019531
26/06/2024 13:52:07

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	21/06/2024
Data para pagamento	21/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA GILZELICE MARQUES	PROCESSADO	001	1189	58.881	2.502,23

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3362613433019531
26/06/2024 13:52:12

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 21/06/2024 Valor R$ 2.502,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 171, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GILZELICE MARQUES, na conta 58.881, agência 1189 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e dois reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem26/06/202413:52:12

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
163.99740.94-1	MARIA GILZELICE MARQUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AVENIDA LUIZ ANTONIO DE ANDRADE VIEIRA, 319				JARDIM TRIANON
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-280	07926000000 - 00026 / AL	410.747.528-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/08/1988	MARIA GILZA MARQUES DE LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.785,88	17/05/2023	12/06/2024	12/06/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 714,35	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 744,12	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 148,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/05/2023 a 16/05/2024	R$ 1.785,88	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 644,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 311,00	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 196,45		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.545,52**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.785,88	106 Vale-Transporte	R$ 107,15	112.1 Previdência Social	R$ 68,31
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 55,80	114.1 IRRF	R$ 17,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 8,93				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.043,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.502,23**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.99740.94-1	11 Nome MARIA GILZELICE MARQUES			
17 CTPS (nº, série, UF) 07926000000 - 00026 /.	18 CPF 410.747.528-05	19 Data de Nascimento 22/08/1988	20 Nome da Mãe MARIA GILZA MARQUES DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2024	26 Data de Afastamento 12/06/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

J. da Serra, SC, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Observação: não compareceu para assinar!

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33321160786
21/06/2024 16:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.10.37
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0644-0 - S PAULO BOM PASTOR
CONTA:      20.858-9

FAVORECIDO:  TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTO
CPF/CNPJ: 13.011.006/0001-06
VALOR: R$                                724,39
DEBITO EM: 21/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB:        3.ACF.188.228.70F.9F2
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Hnutri
Saúde em suas mãos

TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICI
Rua Bom Pastor, 1227, Ipiranga
04.203-051 - São Paulo - SP
Fone (11) 5072-2107
www.hnutri.com.br -
adm@hnutri.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 052805
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0613 0110 0600 0106 5500 1000 0528 0515 4044 2292

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias - Consumidor final		135241320521556 21/06/2024 08:30:37
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
147707175116		13.011.006/0001-06

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil	45.349.461/0017-70	ISENTO
Endereço	**Bairro**	**CEP**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230
Município	**Fone/Fax**	**UF**
Taboão da Serra	(11) 96581-6976	SP

Data emissão
21/06/2024
Data saída
21/06/2024
Hora saída
08:30:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/06/2024	724,39						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
724,39	130,39	0,00	0,00	0,00	690,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
34,39	0,00	0,00	0,00	0,00	724,39

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,780	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1461	Humalin Arg Repair Neutro Cx. com 10 saches de 13g Lote:6458351 I Val: 05/26	35040019	000	5.102	CX	6	115,0000000000	690,00	724,39	130,39	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 227,82 (31,45%) Federais R$ 97,43 (13,45%) Estaduais R$ 130,39 (18,00%) . Fonte IBPT. Atenção: Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores. PEDIDO 351337236.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

24/06/2024 10:49:51

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farmac Data: 24/06/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113748	Suplemento para cicatrização de feridas composto por peptídeos de colágeno Peptan®, arginina, vitaminas A, C e E e minerais, como o zinco e selênio 13g -	Sache	60.0

Últimas compras

Data:**03/06/2024**
Fornecedor: **Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp**
Marca: **Humalim**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Arg Repair **Marca:** Humalim **Embalagem:** sachê com 10	60,0	11,5000	690,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 ás 8h5m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** Humalin ArgCir **Marca:** Hilê Indústria de Alimentos Ltda **Embalagem:** unitário com 10	60,0	13,0360	782,1600	
Enteral Saude Ltda	**Item:** LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G **Marca:** LINHAHUM **Embalagem:** Pack com 1	60,0	71,8300	4.309,8000	

Comentário: Valor unitário referente a 1 caixa com 10 sachês

Cotação 351337236 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp

13.011.006/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 450,0000	**FOB**	**3 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 690,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113748 - Suplemento para cicatrização de feridas composto por peptídeos de colágeno Peptan®, arginina, vitaminas A, C e E e minerais, como o zinco e selênio 13g	Arg Repair	**Marca:** Humalim **Embalagem:** sachê com 10	60,0	11,5000	690,0000

***Referência:** 03/06/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$11,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m

Cotação 351337236 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:04:30
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070422391719832885990005197550000231667
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.401
DATA DE VENCIMENTO                    22/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                     24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      2.316,67
VALOR COBRADO                           2.316,67
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.EDE.606.B30.EA5.C64
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

13990319SV

Nº Nota	3510
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/MAI/2024 - 18:31:20
Competência	05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
Complemento **NÃO INFORMADO**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**
Insc. Municipal: **72104**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **13.560-200**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**
Complemento:
Município: **TABOÃO DA SERRA**
E-mail: **null**
Insc. Municipal:
Bairro: **JARDIM RECORD**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **06.783-230**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS: CONTROLE DE PRAGAS, CONFORME CONTRATO.
PARCELA 12/12 - REFERENTE A UNIDADE MISTA

BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/06/2024.

Contrato de gestão – S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023

Controle de Receita Nº
Taboão da Serra
Recebemos, para fins de
Nome:
de acordo com o contrato
Função:
03 05 24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.316,67

Local de Prestação: **TABOÃO DA SERRA - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	2.316,67	5,00	115,83	2.316,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **13990319SV**

Número da Nota: **3510**

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04223.917198 32885.990005 1 97550000231667**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/06/2024**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP						Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 02/05/2024	Núm. do documento 3510		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 157 / 00042239 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.316,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04223.917198 32885.990005 1 97550000231667**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/06/2024**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP						Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 02/05/2024	Núm. do documento 3510		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/05/2024	Nosso Número 157 / 00042239 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.316,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias uteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: assistente.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 39692

Documento Não Fiscal
Via do Cliente

Nome Fantasia: UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA | Razão Social: MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | CNPJ: 46.523.122/0001-63 | Cod. Cliente: 3281 | IE:

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP | CEP: 06783-230 | (Hospital)

Telefone(s): ()

Serv. 39692 de 23/04/2024

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Breno Castro Lima	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação				Garantia
	Produto	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Temprid® SC (Imidacloprido a 21% e BetaCiflutrina a 10,5% do grupo quim. Neonicotinoide --- em)	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 24/05/2024
Formigas	Temprid® SC (Imidacloprido a 21% e BetaCiflutrina a 10,5% do grupo quim. Neonicotinoide --- em)	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 24/05/2024
Aranhas	Temprid® SC (Imidacloprido a 21% e BetaCiflutrina a 10,5% do grupo quim. Neonicotinoide --- em)	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	30.00 ml em 10.00 L	1 mês 24/05/2024

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | Temprid - Antidoto: Tratamento Sintomático - Afastamento: 4h |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

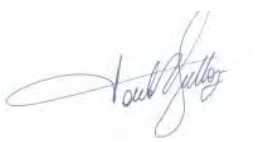
Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção	(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (_)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (_)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 7 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat R: ___ C: ___ D: ___ Validade: ___ Lote: ___ Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)

porta isca combat rat | Áreas externas - 11 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 12 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 14 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (X)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 19 |	Porta Isca Combat Rat	R:____	C:____	D:____	Validade:____	Lote:____	Isca Intácta: (_)	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)

Observações para o técnico: Observações passadas no ultimo serviço:
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

Informações adicionais de pagamento: Estão disponíveis ao cliente todas as opções de pagamento oferecidas pela Shield Controle de Pragas, nas seguintes condições:
-Dinheiro: O pagamento será realizado no momento da execução do serviço;
-Boleto: O boleto será enviado com o prazo de pagamento conforme alinhado na proposta e no contrato.
-Transferências ou depósito bancário: Pode ser realizado através da agência conta corrente do Banco do Brasil, com envio do comprovante de pagamento para o email dessa empresa.





RT: Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Técnico Operador SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Ass. do representante do(a) UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA
Nome Completo:rodinei
RG:26230511860

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO
DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 39692 do dia 23/04/2024

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas (Baratas:1 mês 24/05/2024 Formigas:1 mês 24/05/2024 Aranhas:1 mês 24/05/2024)

Produtos Utilizados				
Nome / Composição / Locais Aplicação	**Inscrição MS/MA**	**Tratamento e Tempo de Afastamento**	**Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada**	**Composição**
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) | Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.00	-
Temprid® SC (Imidacloprido a 21% e BetaCiflutrina a 10,5% grupo Neonicotinoide) --- em) | Aplicado em: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	Tratamento Sintomático - Tempo Afastamento: 4h após a aplicação.	--- 90.00 em 30.00 L	Imidacloprido....21,0% ; Beta-Ciflutrina....10,5%; Inertes: Dispersante, atenuador de espuma, consrvante, espessante e solvente.....68,5%.

Paulo Roberto Gullo Filho

Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:05:32
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080448668724951213500005297570000014248
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.402
DATA DE VENCIMENTO                   24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                    24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                       142,48
VALOR COBRADO                            142,48
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.4B4.513.914.96B.30F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 142,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 224.943
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 224.943
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0565 7910 8900 0105 5500 0000 2249 4315 6822 9884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135241095119858 - 24/05/2024 14:58:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	24/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		14:58:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/06/2024
Valor	R$ 142,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
142,48	25,65	0,00	0,00	0,00	142,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2				5,772	5,772

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4360	LUVA VINIL SEM PO M CX 100 PROC NAO CIRURG USO MEDICO INOVEN	39262000	200	5102	CX	13	10,96	142,48	142,48	25,65	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 190789 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 26,67 Federal e R$ 25,65 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637 Pedido: 344526701.1	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) e/ou serviço(s) constante(s) deste(s) documento(s) fiscal(is) em perfeito estado e conferi(mos) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE PEIXOTO
Função:
27.05.24

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 190789

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
13,00 CX	4360	LUVA VINIL SEM PO M CX 100 PROC NAO CIRURG USO MEDICO INOVEN

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 10/05/2024 às 11:06:09
Previsão de Faturamento: 24/05/2024
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 344526701.1

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	200.0

Últimas compras

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **11,9900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,4612**

Data:**21/03/2024**
Fornecedor: **Cleanpack Comercial Ltda**
Marca: **VOLK**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **11,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,1801	36,0200	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	200,0	10,1500	2.030,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO TAMA G **Marca:** BLUSAIL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	13,9900	2.798,0000	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	**Item:** LUVA VINIL S/PO **Marca:** VOLK **Embalagem:** CX com 100	200,0	14,0000	2.800,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	200,0	14,1500	2.830,0000	
Comentário: 35261 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL SOFT AID S/PO G C/20-BOM					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL G MEDIX SEM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	200,0	14,1600	2.832,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1	200,0	15,2900	3.058,0000	

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 4.391,0000**	**↓0.11 % | R$ 5,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	200,0	10,1500	2.030,0000
***Referência:** 16/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$11,9900 \| Variação da Última Compra: ↓15.35% \| R$ 1,8400 | R$ 368,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL SEM PO PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO GG CX 100 UN TALGE	**Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	100,0	12,6500	1.265,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$7,9900 \| Variação da Última Compra: ↑58.32% \| R$ 4,6600 | R$ 466,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO M 100 UN INOVEN	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	100,0	10,9600	1.096,0000
***Referência:** 16/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$11,9900 \| Variação da Última Compra: ↓8.59% \| R$ 1,0300 | R$ 103,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 344526701 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/04/2024 às 10h19m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:06:10
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070423137076075068430000997570000034200
BENEFICIARIO:
LIFE COMPANY C P H ME
NOME FANTASIA:
LIFE COMPANY C P H ME
CNPJ: 08.595.291/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
LIFE COMPANY C P H ME
CNPJ: 08.595.291/0001-10
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF  - TABOAO
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.403
DATA DE VENCIMENTO                   24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                    24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                       342,00
VALOR COBRADO                            342,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.98C.16E.05E.4D8.1A1
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Life Company Comercio de Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 006264** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Life Company Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Rua Jose Benedetti, 723,
Ceramica
09.531-000 - São Caetano do Sul - SP
Fone (11) 5031-0170
www.lifecompanyprodutos.com.br - ligiafcoelho@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 006264
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0608 5952 9100 0110 5500 1000 0062 6412 4732 7281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda - de produção do estabelecimento		135241164426267 03/06/2024 12:03:37
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
636190560110		08.595.291/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -UNIDADE MISTA D		45.349.461/0017-70		03/06/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06.783-230	03/06/2024
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		(11) 96581-6976	SP	12:03:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/06/2024	342,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CX			1,886	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
RNPA.	RESTRITOR NP PRETO TAM ADULTO - PULSEIRA TORNOZELEIRA	90211020	0102	5.101	UN	30,0000	11,4000	342,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
86000	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Isenção de ICMS de acordo com Convênio ICMS 01/99, válido até 31/12/2024 Total aproximado de tributos: R$ 107,56 (31,45%) Federais R$ 46,00 (13,45%) Estaduais R$ 61,56 (18,00%) . Fonte IBPT. LOTE RNPAP5983 NP 6003 SAUDE DE TABOAO DA SERRA -SP AHBB REFJUN/24 CONTRATO DE GESTÃO NS 467/2003 - PA 22.600/2003	

03/06/2024 12:03:47

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass: Julio

Função: Farmc Data: 06/06/24

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04231.370760 75068.430000 9 97570000034200**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **24/06/2024**
Beneficiário **LIFE COMPANY C P H ME** **CNPJ/CPF:** 08.595.291/0001-10 RUA JOSE BENEDETTI, 723, , 09531000 - SANTO ANTONIO - SAO CAETANO DO SUL - SP						Agência/Código Beneficiário 0767/50684-3
Data do documento 03/06/2024	Núm. do documento		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/06/2024	Nosso Número 157 / 00042313 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **342,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF - TABOAO **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04231.370760 75068.430000 9 97570000034200**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **24/06/2024**
Beneficiário **LIFE COMPANY C P H ME** **CNPJ/CPF:** 08.595.291/0001-10 RUA JOSE BENEDETTI, 723, , 09531000 - SANTO ANTONIO - SAO CAETANO DO SUL - SP						Agência/Código Beneficiário 0767/50684-3
Data do documento 03/06/2024	Núm. do documento		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/06/2024	Nosso Número 157 / 00042313 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **342,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF - TABOAO **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me

08.595.291/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 340,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 342,0000**	**↓8.80 % | R$ 33,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113648 - Restritor Punho/Tornozelo (Pulseira Restritora) Adulto	RESTRITOR PUNHO/TORNOZELO(PULSEIRA RESTRITORA)ADULTO	**Marca:** LIFE COMPANY **Embalagem:** UN com 1	30,0	11,4000	342,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$12,5000 | Variação da Última Compra: ↓8.80% | R$ 1,1000 | R$ 33,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113648	Restritor Punho/Tornozelo (Pulseira Restritora) Adulto -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me**
Marca: **LIFE COMPANY**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me	**Item:** RESTRITOR PUNHO/TORNOZELO(PULSEIRA RESTRITORA)ADULTO **Marca:** LIFE COMPANY **Embalagem:** UN com 1	30,0	11,4000	342,0000	Confirmado
Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RESTRITOR DE MOVIMENTO **Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** unidade com 1	30,0	11,8000	354,0000	

Comentário: Visite nosso site: https://innovaremedical.com.br/ Nosso catálogo tem fotos dos produtos e encontra-se em anexo a esta cotação Caso precisar de negociação de preço e prazo segue nosso e-mail: contato@innovaremedical.com.br ou 32-999182984 (Patrícia). Descrição do Produto: Restritor de movimentos para punhos e/ou tornozelos em tecido macio com aderência para colagem do velcro, (EM ESTOQUE: RESTRITOR ADULTO NA COR PRETO). Modelo anatômico, embalagem integra, com dados de identificação da empresa e do produto, lote, fabricação e validade.

Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Marca:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Embalagem:** 1	30,0	15,0000	450,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** GORRO DESCARTAVEL DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	16,2000	486,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:06:43
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070008555089551062270007197560000090000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL MARCHEZINI LTDA - ME
NOME FANTASIA:
COMERCIAL MARCHEZINI LTDA - ME
CNPJ: 22.410.057/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL MARCHEZINI LTDA - ME
CNPJ: 22.410.057/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             62.404
DATA DE VENCIMENTO                     23/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                      24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                        900,00
VALOR COBRADO                             900,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.85D.871.B63.EE8.46B
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/05/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 900,00		NF-e Nº 000014269 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCHEZINI

Comercial Marchezini Eireli - ME

Rua Dom Pedro Henrique de Orleans e Bragança, 697
Vila Jaguara - CEP: 05117-002 - São Paulo - SP

Fone: (11) 3621-4225

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000014269 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0522 4100 5700 0100 5500 1000 0142 6917 9921 4603

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135241091115423 24/05/2024 07:59:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
144560721117		22.410.057/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	24/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD	06783-230		24/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)96581-6976	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/06/2024	900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	369,84	900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	3 - PROP/REMT				22.410.057/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. DOM PEDRO H DE O E BRAGANCA, 697	SAO PAULO			SP	144560721117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
195103	CHUVEIRO ELET SS 5200W 220V	85161000	0101	5102	UN	10	57,8000	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26916500	SIFAO SANF AJUST MULTIUSO 66CM BC SUBST TRIB CFE item 6 Anexo XVII Portaria CAT n 68/2019	39174090	0500	5405	UN	10	8,9000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188239	ASSENTO TPG POP BC SUBST TRIB CFE item 13 Anexo XVII Portaria CAT n 68/2019	39222000	0500	5405	UN	10	23,3000	233,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

22/05

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: ZELADOR Data: 27/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce Pagou Aproximadamente: R$ 207,83 de tributos federais, R$ 162,00 de tributos estaduais.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br(SP) - Chave: 244637.
"Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 19,13 correspondente a aliquota de 3,31% nos termos do ART.23 da LC. 123/2006."

CONTRATO DE GESTAO N S-467-2023 - P.A. 22.600/2023. Nao ha incidencia de imposto de renda na fonte sobre as importancias pagas ou creditadas a pessoa juridica optante do Simples Nacional. (Instrucao Normativa RFB n 765/2007, artigo 1) BOLETO SERA ENVIADO POR E-MAIL APOS ENTREGA..
Nosso Pedido: 10546 - Pedido cliente: 346723399
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI.
Vendedor: JAIR

RESERVADO AO FISCO

1,8,9

DECLARAÇÃO

Ilmo. Sr.

COMERCIAL MARCHEZINI LTDA, com sede **Rua Dom Pedro Henrique de Orleans e Bragança, 697 -703 – Vila Jaguara – São Paulo – SP – 05117-002**, inscrita no CNPJ sob o nº **22.410.057/0001-00**, DECLARA à ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 – Jd Record – Taboão da Serra – SP CNPJ 45.349.461/0017-70, para fins de não incidência na fonte da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS), e da Contribuição para o PIS/PASEP, a que se refere o art. 30 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação e contribuição devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Não há incidência de imposto de renda na fonte sobre as importâncias pagas ou creditadas a pessoa jurídica optante do Simples Nacional. (Instrução Normativa RFB nº 765/2007, artigo 1º)

São Paulo, 24/05/2024

Nome: Marcelo Marchezini Benedito
RG: 23.184.039-0
Função/Cargo: Sócio Diretor

22.410.057/0001-00
COMERCIAL MARCHEZINI
R. D. Pedro Henrique de Orleans e Bragança, 697
Vila Jaguara - CEP: 05117-002
SÃO PAULO - SP

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00085.550895 51062.270007 1 97560000090000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **23/06/2024**
Beneficiário **COMERCIAL MARCHEZINI LTDA - ME** **CNPJ/CPF:** 22.410.057/0001-00 R D PEDRO H ORLEANS BRAGANCA, 697, 703 , 05117002 - VILA JAGUARA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0895/10622-7
Data do documento 28/05/2024	Núm. do documento 14269		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/05/2024	Nosso Número 157 / 00000855 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **900,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00085.550895 51062.270007 1 97560000090000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **23/06/2024**
Beneficiário **COMERCIAL MARCHEZINI LTDA - ME** **CNPJ/CPF:** 22.410.057/0001-00 R D PEDRO H ORLEANS BRAGANCA, 697, 703 , 05117002 - VILA JAGUARA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0895/10622-7
Data do documento 28/05/2024	Núm. do documento 14269		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/05/2024	Nosso Número 157 / 00000855 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **900,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME

22.410.057/0001-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 900,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113044 - Chuveiro Elétrico Ducha Temperaturas Branco 5200W 220V	DUCHA HYDRA CORONA SS 220V 5200W	**Marca:** HYDRA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	57,8000	578,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m					
113056 - Sifão Extensível Universal 72 cm Branco	SIFAO SANF AJUST MULTIUSO 66CM BC	**Marca:** TIGRE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	8,9000	89,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m					
113745 - Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal	ASSENTO TPG POP BC	**Marca:** ASTRA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	23,3000	233,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m					

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2024 10:26

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - MATERIAL DE MANUTENÇÃO EM GERAL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:346723399 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
14/05/2024 às 10h0m	**20/05/2024 às 12h30m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113044	Chuveiro Elétrico Ducha Temperaturas Branco 5200W 220V -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** DUCHA HYDRA CORONA SS 220V 5200W **Marca:** HYDRA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	57,8000	578,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 ás 13h26m.					
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** DUCHA CORONA SS 3T 220V 5200W DPSS.3S.522BR **Marca:** Corona **Embalagem:** embalagem plastica com 1	10,0	61,9500	619,5000	
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 16434 CHUVEIRO MAXI 220V 5500W 3 TEMPERATURAS **Marca:** LORENZETTI **Embalagem:** 1 com 1	10,0	69,0000	690,0000	
Phoenix Comercial Eletrica Eireli	**Item:** CHUVEIRO MAXI DUCHA 5500X220V **Marca:** LORENZETTI **Embalagem:** PC com 1	10,0	72,1500	721,5000	
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Chuveiro Ducha Elétrica Corona Hydra Ss 3t 220v 5200w Cor Branco Potência 5200 W **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	74,4000	744,0000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** DUCHA LORENZETTI MAXI DUCHA 5500W X 220V **Marca:** LORENZETTI **Embalagem:** 1 com 1	10,0	75,8400	758,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113056	Sifão Extensível Universal 72 cm Branco -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** SIFAO SANF AJUST MULTIUSO 66CM BC **Marca:** TIGRE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	8,9000	89,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 ás 13h26m.					
Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844	**Item:** - SIFAO TUBO EXTENSIVO UNIVERSAL BRANCO **Marca:** BLUKIT **Embalagem:** UNI com 10	10,0	9,0000	90,0000	
Comentário: amanco					
Elétrica Asa Branca Ltda - Me	**Item:** SIFÃO UNIVERSAL 60CM **Marca:** KRONA **Embalagem:** PC com 1	10,0	10,0000	100,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** SIFAO SANFONADO UNIVERSAL INTELIGENTE **Marca:** ASTRA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	10,4000	104,0000	
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS	**Item:** SIFAO EXTENSIVO UNIVERSAL 72CM 00796526 - DOCOL **Marca:** DOCOL **Embalagem:** PC com 1	10,0	11,9900	119,9000	
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Sifão Sanfonado Multiuso Lavatório/pia/tanque 72cm Branco **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	12,5000	125,0000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** Sifão Extensivo Universal 72cm 00796526 Docol **Marca:** DOCOL **Embalagem:** embalagem plastica com 1	10,0	14,3300	143,3000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Sifão Extensível Universal 72 cm Branco **Marca:** docol **Embalagem:** plastica com 1	10,0	16,0000	160,0000	

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113745	Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** ASSENTO TPG POP BC **Marca:** ASTRA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	23,3000	233,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 ás 13h26m.					
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Assento Sanitário Convencional com Fechamento Comum Oval Polipropileno Branco Astra **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	26,0000	260,0000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** ASSENTO SANITARIO ASTRA POPULAR BRANCO TPG*BR1 **Marca:** ATLAS **Embalagem:** embalagem plastica com 1	10,0	26,6500	266,5000	
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 31968 ASSENTO PLASTICO P/ VASO SANITARIO BRANCO AP PREMIUN TUPAN **Marca:** TUPAN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	28,0000	280,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Tampa de Vaso Assento Sanitário Polipropileno / Poliuretano Simples Universal **Marca:** astra **Embalagem:** plastica com 1	10,0	31,6500	316,5000	
Elétrica Asa Branca Ltda - Me	**Item:** ASSENTO SANITÁRIO PVC ALMOFADADO **Marca:** DIV **Embalagem:** PC com 1	10,0	38,0000	380,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** ASSENTO PLASTICO UNIVERSAL BR **Marca:** DECA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	43,3500	433,5000	
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS	**Item:** ASSENTO OVAL UNIVERSAL PP CONVENCIONAL PREMIUM BCO - TUPAN **Marca:** TUPAN **Embalagem:** PC com 1	10,0	44,1800	441,8000	

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:07:29
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090295226000400007602170697570000258000
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.405
NOSSO NUMERO                 29522600000007602
CONVENIO                              02952260
DATA DE VENCIMENTO                  24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                   24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    2.580,00
VALOR COBRADO                         2.580,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.AFC.960.C84.16B.918
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Óeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.337
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/06-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.337-120.240.603-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135241166371894 03/06/2024 15:03:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍ**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	03/06/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8337	2580.00	0.00	2580.00

PARCELAS

8337-1/1	24/06/2024	R$2.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.580,00	464,40	0,00	0,00	2.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.580,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	10	258,00	2.580,00	2.580,00	464,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 4840 ORDEM DE COMPRA: 348441784.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 PA 22600/2023. FORMA PAGTO: BOLETO	JOSÉ CETAV 04 06 24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:03/06/2024 15:03:24 - CARLOS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

00190.00009 02952.260004 00007.602170 6 97570000258000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	24/06/2024

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000007602	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2024	8337-1/1	DM	N	03/06/2024	2.580,00

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 6,45 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Discriminação

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02952.260004 00007.602170 6 97570000258000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **24/06/2024**

Beneficiário: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA — CNPJ / CPF: 20.515.679/0001-69

Agência / Código do Beneficiário: 2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/06/2024	8337-1/1	DM	N	03/06/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor
	17/019	R$		

Nosso Número: 29522600000007602

(=) Valor do Documento: **2.580,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 6,45 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 5.557,2000**	**↑1.02 % | R$ 56,1600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,4000	720,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,6000	1.080,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,5800 \| Variação da Última Compra: ↑3.45% \| R$ 0,0200 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	504,0	0,8000	403,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.504.00 | Preço R$0,7600 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,0400 | R$ 20,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID	**Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	7.800,0	0,4300	3.354,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **828.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1956.0**
Preço Unit.: **0,3820**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.800,0	0,4000	720,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.800,0	0,5090	916,2000	
Comentário: 25125 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Marca:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Embalagem:** 12	1.800,0	0,5112	920,1600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	1.800,0	0,5300	954,0000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX4,5MT 13FIOS 12UNID POLAR FIX F06179, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 12	1.800,0	0,5330	959,4000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:08:43
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070710097297071676970008497570000043200
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             62.406
DATA DE VENCIMENTO                     24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                      24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                         432,00
VALOR COBRADO                              432,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.4C1.6FD.90C.C02.58A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 031141 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 031141
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0506 1776 1500 0174 5500 1000 0311 4116 7032 6206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135241094265549 24/05/2024 13:23:42	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		24/05/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	24/05/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	13:23:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/06/2024	432,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
432,00	77,76	0,00	0,00	0,00	432,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/052441-0	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:10823 VALIDADE:03/2025	30043939	000	5.101	UNID	150,00	2,8800	432,00	432,00	77,76	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:347683015.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

24/05/2024 13:23:47

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farmac Data: 28/05/24

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 432,0000**	**↓4.00 % | R$ 18,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	150,0	2,8800	432,0000

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$3,0000 | Variação da Última Compra:↓4.00% | R$ 0,1200 | R$ 18,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/05/2024 às 16h15m

Cotação 347683015 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/05/2024 às 16h18m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 43794 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:347683015 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/05/2024 às 16h18m	**23/05/2024 às 15h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66711	**Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM) - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	150,0	2,8800	432,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/05/2024 ás 16h15m.					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Marca:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Embalagem:** 25	150,0	33,0000	4.950,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Marca:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	150,0	54,6000	8.190,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperiopharma_rj imperiopharmamedicamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	25/05/2024	21 ddl	2.500,0000
Obs.: * PROPOSTA SUJEITA A VALIDACAO DE ESTOQUE E PRECO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIAVEL E SUJEITO A ANALISE DE CREDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	25/05/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: JANAINA JORGE SANTOS - E-mail: vendas5@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454]					
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Cristina Brancalhao (11) 5032-1374 cristina.brancalhao@farmatec.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	08/06/2024	30 ddl	250,0000

Cotação 347683015 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/05/2024 às 16h18m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	1	432,0000

Total Confirmado
R$ 432,0000

Cotação 347683015 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/05/2024 às 16h18m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:09:29
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080041517859969934960001797570000432552
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.407
DATA DE VENCIMENTO                   24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                    24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                     4.325,52
VALOR COBRADO                          4.325,52
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.FF3.816.047.A4D.159
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.557
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0195 5710 0207 4295

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135241168903524 - 03/06/2024 19:53:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**03/06/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/06/2024**
Valor	**R$ 4.325,52**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.325,52	**519,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.325,52**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.325,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPÃO 11B KM 2.2 SP 110-33		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2413005 Qt: 17 Val: 30/04/26 Lote: 2413010 Qt: 4 Val: 30/04/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	21	115,9200	2.434,32	2.434,32	292,12			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2412920 Qt: 12 Val: 29/04/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	12	157,6000	1.891,20	1.891,20	226,94			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO REF. A COTACAO BIONEXO 348439583
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ENTREGA URGENTE/COM PRIORIDADE PARA 04/06
PEDIDO DE COMPRA:PDC#348439583#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov:207213
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 581,79 Estadual: R$ 519,06 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

JOSÉ Pedro
04.06.24

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADO

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**03/06/2024**	**24/06/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 19557-01	Nosso Número: 00004151	Valor do Documento: **4.325,52**

Autenticação Mecânic

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00415.178599 69934.960001 7 9757000043255**

Local de Pagamento:
"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"

Vencimento: **24/06/202**

Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15

Agência/Cód.Beneficiário: **8596/99349-**

Endereço
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
03/06/2024	**19557-01**	**DM**	**N**	**03/06/2024**	**109/00004151-**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Document
	109	**R$**			**4.325,52**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,88 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 43,26

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 9.306,1200**	**↑6.51 % | R$ 568,5680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	DERMAEX 100 ML	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** DERMAEX 100 ML - 1 - UN - UN - NUTRIEX UN com 1	120,0	2,9200	350,4000
***Referência:** 28/02/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$2,6716 \| Variação da Última Compra: ↑9.3% \| R$ 0,2484 | R$ 29,8080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	400,0	3,6400	1.456,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra: ↑1.11% \| R$ 0,0400 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50 MG/ML INJ IM CX 25 AMP X 2 ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	2.000,0	1,1800	2.360,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑7.27% \| R$ 0,0800 | R$ 160,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
184 - Cloreto de potassio 19,1% - 10 mL	SOLUCAO DE CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	200,0	0,3610	72,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML B1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	0,8570	85,7000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7444 \| Variação da Última Compra: ↑15.13% \| R$ 0,1126 | R$ 11,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML C1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	200,0	1,6700	334,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,6264 \| Variação da Última Compra: ↑2.68% \| R$ 0,0436 | R$ 8,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
1309 - Cloridrato de Midazolam 5 mg/mL - 3 mL	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,5900	159,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,6882 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.82% \| R$ 0,0982 | R$ 9,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1 - 1 - CX - CX - HIPOLABOR CX com 100	100,0	1,6330	163,3000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,7550 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.95% \| R$ 0,1220 | R$ 12,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% SIST. FECHADO 250ML - 0,9% - FRASCO - FRASCO - EQUIPLEX FRASCO com 40	480,0	3,9400	1.891,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra: ↑ 9.44% \| R$ 0,3400 | R$ 163,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 24	504,0	4,8300	2.434,3200
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.504.00 | Preço R$4,4300 \| Variação da Última Compra: ↑ 9.03% \| R$ 0,4000 | R$ 201,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	1800.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2240.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1190.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **630.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	1.820,0	3,6000	6.552,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% SIST. FECHADO 250ML - 0,9% - FRASCO - FRASCO - EQUIPLEX FRASCO com 40	480,0	3,9400	1.891,2000	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML BOLSA C/35 - - JP **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML BOLSA C/35 - - JP **Embalagem:** 1	1.800,0	4,2400	7.632,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 30	1.800,0	4,4023	7.924,1400	
Comentário: 29571 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFLAC					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	1.800,0	4,5257	8.146,2600	
Comentário: Validade: 27/04/2026 - SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML (733) 40 FR EQUIPLEX					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	1.800,0	4,6000	8.280,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	2300.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **820.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	2.300,0	4,4300	10.189,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 24	504,0	4,8300	2.434,3200	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 30	2.300,0	4,8400	11.132,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC - - FARMARIN **Embalagem:** 1	2.300,0	4,9100	11.293,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	2.300,0	5,0000	11.500,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	2.300,0	5,4700	12.581,0000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252
25/06/2024 10

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:10:11
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090365500100001006649170197580000003380
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.408
NOSSO NUMERO                 36550010001006649
CONVENIO                                03655001
DATA DE VENCIMENTO                   25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                    24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                        33,80
VALOR COBRADO                             33,80
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.89B.CD9.B5D.561.7B1
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38570

Código de Verificação de Autenticidade
ANDWS2GO8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2024 às 16:27:16

Chave de Acesso
441202I6QOP1ALRCCBGMRT06BMKMNCN5

Criada em substituição à NFS-e 38544

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22					
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 33,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**	**R$ 0,68**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 33,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38570** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ANDWS2GO8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 00190.00009 03655.001000 01006.649170 1 97580000003380
Valor: R$ 33.80

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01006.649170 1 97580000003380

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**31445-5/00284483-4**	**R$**	**1**	**0001006649**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0001006649	**31.097.886/0001-67**	**25/06/2024**	**33.80**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Mês de Ref: 06/2024

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 067602
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01006.649170 1 97580000003380

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/06/2024**
Cedente: **NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67**	Agência/Código cedente

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
31/05/2024	**0001006649**	**DM**	**N**	**19/06/2024**	**0001006649**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	17	**R$**	**1**	**33.80**	**33.80**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quarta, 19 de junho de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00002													
0824-00002 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0034	2024-02-01	35	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0824-00001													
0824-00001 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0034	2024-02-01	30	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 33,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:10:48
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090242153449200008149430004697580000103773
BENEFICIARIO:
BIONEXO S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.409
DATA DE VENCIMENTO                    25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                     24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      1.037,73
VALOR COBRADO                           1.037,73
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.34B.6F9.BF9.336.89D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 185850 Série C, emitido em 03/06/2024

20240603u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00464561	**03/06/2024 04:31:50**	**D1MB-CJBB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium Junho/2024 ..... 1.037,73
Vencimento desta 25/06/2024
Contrato: 243746

Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra, Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.037,73

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.037,73	2,90%	30,09	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 185850 Série C, emitido em 03/06/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados,

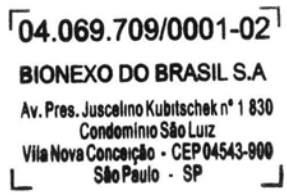
Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:**
464561

Unidade contratante:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	MAI/2023
Mensalidade:	JUN/2024
Valor líquido:	R$ 1.037,73
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente,



BIONEXO DO BRASIL S.A



Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09024 21534.492000 08149.430004 6 97580000103773

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Número do Documento	Espécie do Documento	Quantidade	CPF / CNPJ
464561	**DMI**		**CNPJ: 04.069.709/0001-02**

Data de Vencimento 25/06/2024
Agência / Código do Benéficiario **2000/81494-3**
Carteira / Nosso Número **109/02215344-9**
(=) Valor do Documento **1.037,73**
(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, Taboão da Serra - SP - CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09024 21534.492000 08149.430004 6 97580000103773**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
25/06/2024

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Agência /Código do beneficiário
2000 81494-3

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
03/06/2024	**464561**	**DMI**	**N**	**03/06/2024**

Nosso número: **109/02215344-9**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
109	**R$**		

(=) Valor documento: **1.037,73**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, Taboão da Serra - SP - CEP: 06783230

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252
25/06/2024 10

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:11:21
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070432940026349655000005297580000204500
BENEFICIARIO:
ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME
NOME FANTASIA:
ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME
CNPJ: 05.207.574/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME
CNPJ: 05.207.574/0001-59
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.410
DATA DE VENCIMENTO                   25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                    24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                     1.950,00
VALOR COBRADO                          1.950,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.BF0.5C8.A44.A17.F61
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ACUSTICA TECHNOAUDIO COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE NÚMERO: 006.215 NFE SÉRIE: 1

TECHNOAUDIO

ACUSTICA TECHNOAUDIO COMERCIO E SERVICOS LTDA
AV. WASHINGTON LUIZ N722 - SANTO AMARO, 04.662-001, SAO PAULO - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
NÚMERO: 006.215
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0405 2075 7400 0159 5500 1000 0062 1513 4212 4108

Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e no site www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135240701580925 - 04/04/2024 09:33:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.**	**CNPJ DO EMITENTE**
116655786118		05.207.574/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD. RECORD	06.783-230		04/04/2024
MUNÍCIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	EMITENTE				

ENDEREÇO	CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,000Kg	0,000Kg

DADOS DOS PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Origem e CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT. (R$)	VLR. TOTAL (R$)	BC ICMS (R$)	VLR. ICMS (R$)	ALÍQ. ICMS	VLR. IPI (R$)
1	A801510	SONDA P/ ILO 288/292 TE LITE Numero Pedido de compra: 3251 Ordem do item no Pedido: 1	90181990	0.102	5.102	UNI	1,00	7.800,00	7.800,00	0,00	0,00	0,00%	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Função: Data: 11/04/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL DE VENDA DE PEÇAS E ACESSÓRIOS - SONDA TE SN UGS-2N7103 - CONTRATO GESTÃO S-467/2023 - UNIDADE: UMTS ANTENA - ENDEREÇO: EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA Nº 862 - CEP 06783-230 - BAIRRO: JD. RECORD - MUNICIPIO: TABOÃO DA SERRA - SP Pedido n. 3251 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **25/06/2024**
Beneficiário **ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME** CNPJ: 05.207.574/0001-59						Agência/Código Beneficiário 0264/96550-0
Endereço Beneficiário Final **AV WASHINGTON LUIS 722 SANTO AMARO SAO PAULO SP 04662 001**						
Data do documento: 25/03/24	No. do documento 005.767/3		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/03/24	Nosso Número 157/00043294-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.950,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 26/06/2024 COBRAR MORA DE R$ ..... 0,65 AO DIA APOS 26/06/2024 MULTA DE ..... 39,00 NF 005.767 NFV 006.183						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS CNPJ/CPF 045349461001770 ESTRADA TEN JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JD RECORD TABOÃO DA SERRA SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.57007 04329.400263 49655.000005 1 97580000195000**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **25/06/2024**
Beneficiário **ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME** CNPJ: 05.207.574/0001-59						Agência/Código Beneficiário 0264/96550-0
Data do documento: 25/03/24	No. do documento 005.767/3		Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/03/24	Nosso Número 157/00043294-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.950,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 26/06/2024 COBRAR MORA DE R$ ..... 0,65 AO DIA APOS 26/06/2024 MULTA DE ..... 39,00 NF 005.767 NFV 006.183						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS CNPJ/CPF 045349461001770 ESTRADA TEN JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JD RECORD TABOÃO DA SERRA SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Orçamento 069-01-2024

São Paulo, 22 de janeiro de 2024.

À RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda

CNPJ: 14.718.224/0001-48

At. Thamirys Zillig

E-mail: thamirysz.engenhariaclinica@com.br

ORÇAMENTO DE CALIBRAÇÃO E ACESSÓRIOS

Itens	Quantidade	Descrição	Preço unit.	Preço
1	01	Sonda TE p/ Otoport Lite – Otodynamics – Cód. A801510	R$ 7.800,00	R$ 7.800,00
2	01	CALIBRAÇÃO OTOPORT DP+TE	R$ 380,00	R$ 380,00
2		Sedex		R$ 80,00

Total: R$ 8.260,00

VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 dias úteis

PRAZO DE ENTREGA: À combinar

FORMA DE PAGAMENTO: 30 DD (boleto ou depósito em conta), Cartão de Crédito (Parcelamento Via PagSeguro)

PRAZO DE GARANTIA: 90 dias

Obs. O equipamento precisa ser calibrado na troca da sonda.

OBS: Solicitamos a gentileza de comunicar via e-mail a aprovação ou não deste orçamento.

Atenciosamente,

Rute Pacheco

Tel.: (11) 99363-8596

Assistência Técnica de Equipamentos Audiológicos autorizada Sonova
Acústica Technoaudio Produtos Audiológicos LTDA.
Tel.: (11) 5521-0889 / 5523-0258
E-Mail: suporte.equipamentos@acusticatechnoaudio.com.br

ANA PAULA DE SILVIO COBUCCI CIRINO

Tradutora Pública e Intérprete Comercial
Inglês
Matrícula nº 602 da Junta Comercial do Estado de São Paulo

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 49 – Granja Viana - Condomínio São Paulo II
06706-085 - São Paulo, SP – Brasil
Telefax: 55 (11) 4617-3826 | Celular: (11) 9 9949-9766
http://www.traducaojuramentada.com | anacirino@traducaojuramentada.com

RG nº. 13.739.285-0
CPF nº. 116.486.678-80
CCM (ISS) nº. 2.388.651-0
INSS nº. 119.5025659-0

LIVRO Nº. 202 FOLHA 283 TRADUÇÃO Nº. 27621

CERTIFICO E DOU FÉ, para os devidos fins, que nesta data me foi apresentado um documento no idioma INGLÊS, identificado como "Declaração", o qual passo a traduzir para o vernáculo, no seguinte teor:

[Logo] Otodynamics

A QUEM POSSA INTERESSAR

REF: CARTA DE CONTRATO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Temos o prazer de confirmar que a **Acústica Technoaudio Comércio e Serviços Ltda.** é nosso distribuidor autorizado no Brasil para nossa linha de instrumentos OAE, OAE+ABR e Echoport da Otodynamics Limited., incluindo fornecimento, manutenção, treinamento e fornecimento de peças sobressalentes, consumíveis e acessórios associados.

A nomeação é válida de acordo com o Contrato de Distribuidor assinado em **outubro de 2021** entre a Otodynamics Limited localizada em 30-38 Beaconsfield Road, Hatfield, Hertfordshire AL10 8BB, Reino Unido, número de registro da empresa; 2289571 e **Acústica Technoaudio Comércio e Serviços Ltda.**

Otodynamics Limited., fornecerá à **Acústica Technoaudio Comércio e Serviços Ltda.** com pronto suporte técnico quando necessário e garante a qualidade de todos os seus produtos dentro dos limites de especificação descritos em sua literatura vigente.

Quaisquer pedidos de informações, orçamentos e consultas gerais relativos aos produtos fabricados pela Otodynamics Limited., serão atendidos pela **Acústica Technoaudio Comércio e Serviços Ltda.**

Neste ato, confirmamos que quaisquer disputas entre as partes serão resolvidas de acordo com as leis e tribunais da Inglaterra de acordo com 14.1 do Contrato de distribuição da Otodynamics.

Assinado [Consta assinatura] Data: 18 de outubro de 2021
Adam Kemp - CEO

[Consta selo ilegível]

Otodynamics Ltd
30-30 Beaconsfield Road
Hatfield, Herts.
AL10 8BB UK

t +44 (0) 1707 267540
f. +44 (0) 1707 262327
t. 1 800 659 7776 EUA
e. info@otodynamics.com

F-008-43
Julho de 2021

[Constam selos SGS e UKAS]

Registrado na Inglaterra • Nº da empresa: 2289571 • Nº IVA: GB 539 9876 66 • Região FDA: 8021090 • Nº registro do produtor: WEE / BF035QU

www.otodynamics.com

NADA MAIS constava do documento descrito na introdução acima, o qual li e devolvo com esta tradução impressa no livro 202 – Inglês, que conferi, achei conforme e assino (emol. – R$ 155,40 Recibo 2155 JUCESP). DOU FÉ.
São Paulo, 28 de outubro de 2021.

Este documento foi assinado digitalmente por Ana Paula De Silvio Cobucci Cirino.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D13A-9FFD-9187-2910.

Este documento foi assinado digitalmente por Ana Paula De Silvio Cobucci Cirino.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D13A-9FFD-9187-2910.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/D13A-9FFD-9187-2910 ou vá até o site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: D13A-9FFD-9187-2910

Hash do Documento

B5FAB1D4D342CEC993355C03F9E774FC51E18CE46F70D641D1A1B3EABED850D4

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 28/10/2021 é(são) :

- Ana Paula De Silvio Cobucci Cirino - 116.486.678-80 em 28/10/2021 10:49 UTC-03:00
  Tipo: Certificado Digital

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:12:01
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080259379077301840000002397580000274926
BENEFICIARIO:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.411
DATA DE VENCIMENTO                    25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                     24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      2.749,26
VALOR COBRADO                           2.749,26
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.FCD.598.F90.D64.345
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.053.134
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.053.134
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 4029 7900 0112 5500 1000 0531 3414 3135 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241130331717 29/05/2024 11:16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

53134 25/06/2024 2.749,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
910,80	163,62	0,00	0,00	0,00	16,82	2.749,26
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,58	2.749,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
323	AGULHA SPINAL 25GX3,5 (PROCARE) LT.202327525 QT.25,000 VAL. 14/12/2026	90183910	000	5102	UN	25,00000	5,400000000	135,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
0011418	AGULHA DESC 20X5,5 CX/100 (INJEX) LT.304/23 QT.1,000 VAL. 30/11/2028	90183219	000	5102	CX	1,00000	5,400000000	5,40	5,40	0,65	0,00	12,00	0,00
A0 160	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.305 QT.120,000 FAB. 01/03/2024 VAL. 01/03/2029	90211020	040	5102	PCT	120,00000	3,750000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AO151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.307 QT.102,000 FAB. 01/05/2024 VAL. 01/05/2029	90211020	040	5102	PCT	102,00000	5,640000000	575,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AO201	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.306 QT.70,000 FAB. 01/04/2024 VAL. 01/04/2029	90211020	040	5102	PCT	70,00000	7,500000000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007001	BIODRIM 1200 ML-COLETOR URINA SIST.ABERTO LT.24/A02059 QT.30,000 FAB. 24/04/2024 VAL. 23/04/2029	90183929	040	5102	PC	30,00000	2,950000000	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
281	FITA ADESIVA 19X50 (MAXICOR) LT.202309 QT.180,000 FAB. 01/09/2023 VAL. 31/08/2026	48114110	000	5102	UN	180,00000	3,680000000	662,40	662,40	119,23	0,00	18,00	0,00
011091	CURATIVO.TRANSPARENTE 6 X 7 CM (VITAL DERME) LT.20230720 QT.100,000 FAB. 24/02/2023 VAL. 20/07/2028	30051090	000	5102	UN	100,00000	1,080000000	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
00393	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL RN PCT/16 LT.240412393 QT.16,000 FAB. 12/04/2024 VAL. 12/04/2027	96190000	040	5102	PCT	16,00000	12,480000000	199,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO ID: 348441784
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
Isenção conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.
Pedido: 32246

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Paula Ass.: Dias
Função: Aux. Farmácia Data: 03 / 6 / 24

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.053.134
SÉRIE: 1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.053.134
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0503 4029 7900 0112 5500 1000 0531 3414 3135 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241130331717 29/05/2024 11:16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

Lyra Frol
LUNA PAPER

Banco Itaú S.A. **341-1** **Comprovante de Entrega**

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento	N.º Documento	Valor Documento
25/06/2024	053134	2.749,26

Agência/Cod.Beneficiário	Nosso Número
0770/18400-0	109/00025937-9

Motivo da não entrega
( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente
( ) Recusado ( ) Não existe o no.
( ) Desconhecido ( ) Falecido
( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso)
( ) Não Procurado

Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

----------x

Banco Itaú S.A. **341-1** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/06/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO SP

CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Uso do Banco:

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
29/05/2024	053134	DM	29/05/2024	N

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00025937-9

Valor Documento: 2.749,26

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 137,46 DE , MAIS R$ 4,58 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP

Autenticação Mecânica

----------x

341-1 **34191.09008 02593.790773 01840.000002 3 97580000274926**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/06/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
29/05/2024	053134	DM	29/05/2024	N

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00025937-9

Valor Documento: 2.749,26

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 137,46 DE , MAIS R$ 4,58 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00001785 (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP
Cód. de Baixa: 109/00025937-9
Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 2.749,2600**	**↑4.32 % | R$ 113,8400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	5,4000	135,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$3,5000 \| Variação da Última Compra: ↑54.29% \| R$ 1,9000 | R$ 47,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
57202 - Agulha Hipodérmica Descartável 20x0,55mm 24g (Roxa)	AGULHA DESCARTÁVEL INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	100,0	0,0540	5,4000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑8% \| R$ 0,0040 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.440,0	0,3125	450,0000
***Referência:** 09/05/2024 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,3309 \| Variação da Última Compra: ↓5.56% \| R$ 0,0184 | R$ 26,4960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.224,0	0,4700	575,2800
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.1224.00 | Preço R$0,5000 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 0,0300 | R$ 36,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	840,0	0,6250	525,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.840.00 | Preço R$0,6250 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml	COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 30	30,0	2,9500	88,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,9400 \| Variação da Última Compra: ↑0.34% \| R$ 0,0100 | R$ 0,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA ADESIVA 19X50	**Marca:** MAXICOR **Embalagem:** CAIXA com 90	180,0	3,6800	662,4000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$3,1808 \| Variação da Última Compra: ↑15.69% \| R$ 0,4992 | R$ 89,8560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	CURATIVO TRANSPARENTE 06 X 07 M . EST (TEGADERME)	**Marca:** VITALDERME **Embalagem:** CX/100 com 100	100,0	1,0800	108,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6900 \| Variação da Última Compra: ↑56.52% \| R$ 0,3900 | R$ 39,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	256,0	0,7800	199,6800

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.256.00 | Preço R$0,7800 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	5,4000	135,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 **Marca:** UNISIS **Embalagem:** UN com 25	20,0	6,7500	135,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD **Marca:** BD **Embalagem:** 25	20,0	11,7700	235,4000	
Comentário: Validade: 31/01/2029 - AGULHA DESC. SPINAL 25G 3-1/2 (408379) UNIDADE BD					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	12,8700	257,4000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AGULHA P/RAQUI QUINCKE SPINOCAN G25X3 1/2 0,53X88MM 4505905, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 25	20,0	15,6000	312,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1440.0

Últimas compras

Data:**09/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,3309**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1476.0**
Preço Unit.: **0,3108**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.440,0	0,3125	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.440,0	0,3372	485,5680	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 10CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.440,0	0,3430	493,9200	
Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ALGODÃO ORTOPÉDICO 10 CM x 1,0 M - PACOTE COM 12 **Marca:** COLINA TEXTIL **Embalagem:** PACOTE com 1	1.440,0	0,3900	561,6000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,0 M. C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	1.440,0	0,4248	611,7120	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0004					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.440,0	0,4484	645,6960	
Comentário: 27796 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	1225.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **804.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **456.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1224.0**
Preço Unit.: **0,4663**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.224,0	0,4700	575,2800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.225,0	0,5058	619,6050	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.225,0	0,5160	632,1000	
Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0 M - PACOTE COM 12 **Marca:** COLINA TEXTIL **Embalagem:** PACOTE com 1	1.225,0	0,6000	735,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.225,0	0,7066	865,5850	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 12	1.225,0	0,7200	882,0000	
Comentário: ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1M C/12 POLARFIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	840.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1212.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**20/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	840,0	0,6250	525,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	840,0	0,6870	577,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PACOTE com 12	840,0	0,7071	593,9640	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM X 1,0 M - PACOTE COM 12 **Marca:** COLINA TEXTIL **Embalagem:** PACOTE com 1	840,0	0,7900	663,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	840,0	0,8967	753,2280	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-POLARF					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 100	840,0	0,9015	757,2600	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0013					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml -	Unidade	35.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDICAL BR**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **2,9400**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,9500**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 30	30,0	2,9500	88,5000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 14678 COLETOR P/DRENAGEM URINAL GARRAFA 1200ML PC-MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** pacote com 1	35,0	3,6056	126,1960	
Comentário: 14678 - COLETOR P/DRENAGEM URINAL GARRAFA 1200ML PC-MEDSONDA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 1	35,0	5,2600	184,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA SIST ABERTO 1.2L C/1UN - DRENATOR **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 1	35,0	6,0324	211,1340	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED **Marca:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	35,0	8,1200	284,2000	
Comentário: COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED CREMER S.A.					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	130.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,1808**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,2500**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,3300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA ADESIVA 19X50 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** CAIXA com 90	180,0	3,6800	662,4000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX com 48	130,0	3,7722	490,3860	
Comentário: 23203 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/48 RL-EUROCEL					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M MASTERFIX / POLITAPE **Marca:** POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	130,0	3,7786	491,2180	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M MASTERFIX / POLITAPE					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	130,0	3,9143	508,8590	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M MISSNER					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	130,0	3,9700	516,1000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MMX50M HOSP EMB INDIVIDUAL KIT/10 CXM C/60 - - MASTERFIX **Marca:** FITA ADESIVA 19MMX50M HOSP EMB INDIVIDUAL KIT/10 CXM C/60 - - MASTERFIX **Embalagem:** 1	130,0	4,0513	526,6690	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **512.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **208.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **304.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	256,0	0,7800	199,6800	Confirmado
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARICIA 00401, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	250,0	0,8110	202,7500	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Marca:** FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 34	250,0	2,1200	530,0000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY)

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:12:38
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090365500100001006648172397580000235859
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             62.412
NOSSO NUMERO                  36550010001006648
CONVENIO                                03655001
DATA DE VENCIMENTO                    25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                     24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                      2.358,59
VALOR COBRADO                           2.358,59
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.918.4BE.668.ADA.F5F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38571

Código de Verificação de Autenticidade
7RW9BF9C0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2024 às 16:32:08

Chave de Acesso
441208DAI5MOS2CDCB3F7GUI2VNMGQ3Q

Criada em substituição à NFS-e 38543

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/06/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22	**Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,**	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.358,59	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.358,59**	**R$ 47,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.358,59

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38571** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7RW9BF9C0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 00190.00009 03655.001000 01006.648172 3 97580000235859
Valor: R$ 2358.59

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE
PLANO DE SAÚDE

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01006.648172 3 97580000235859

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**31445-5/00284483-4**	**R$**	**1**	**0001006648**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0001006648	**31.097.886/0001-67**	**25/06/2024**	**2358.59**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo — Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Mês de Ref: 06/2024

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 067601
Número da nota fiscal na prefeitura:

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03655.001000 01006.648172 3 97580000235859

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/06/2024**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
31/05/2024	**0001006648**	**DM**	**N**	**19/06/2024**	**0001006648**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	17	**R$**	**1**	**2358.59**	**2358.59**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quarta, 19 de junho de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0823-00004													
0823-00004 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0045	2024-02-01	35	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 145.52	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 329.62
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 145,52**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 329,62**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	39	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	42	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	14	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$552,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 552,30**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	30	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 86.59	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 270.69
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 86,59**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 270,69**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	34	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 243.95	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 428.05
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 243,95**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 428,05**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	44	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	43	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 5.08	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 189.18
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	15	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 36.45	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 220.55
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	5	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$736,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41,53**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 777,93**
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						**R$ 1.841,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 517,59**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.358,59**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252
25/06/2024 10

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:13:12
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090334296500500123652174397550000324870
BENEFICIARIO:
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO
NOME FANTASIA:
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONT
CNPJ: 55.979.736/0001-45
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.413
NOSSO NUMERO                  33429650000123652
CONVENIO                              03342965
DATA DE VENCIMENTO                  22/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                   24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                    3.248,70
VALOR COBRADO                         3.248,70
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.BAE.7A4.85D.4B3.511
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

alliage

Alliage S/A Industrias
Médico Odontológica
Rod. Abrão Assed S/N, KM 53
Jardim Anh - Ribeirão Preto - SP
14097-500
Fone/Fax: (16)3512-1212

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000633170 Folha 1/ 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0555 9797 3600 0145 5500 1000 6331 7019 9972 1958

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		135241091673398 24.05.2024 08:52:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
582002897114		55.979.736/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	24.05.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	24.05.2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	16 99777 4775	SP	ISENTO	08:51:51

FATURA

Num: 001 Venc: 31/05/2024 Valor: R$: 1253.70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
19500.00	3510.00	0.00	0.00	19249.75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0.00	0.00	0	0.00	250.25	19500.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
MMS - LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0				22.527.377/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. RECIFE 1000	RIBEIRAO PRETO	SP	797131964111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001				0,880 KG	0,748 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
16000002267	TRANSDUTOR L741 P/ ULTRASSOM EVUS 5 Descrição complementar da mercadoriaTRANSDUTOR L741;	9018.19.90	4 00	5101	UN	1.000	19249.750000	19249.75	19500.00	3510.00	250.25	18,00	1,30

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato de gestão supracitado.
Nome: Thais B. B Rodriguez Assª
Função: RT Data: 10/06/24
Dra. Thais B. B Rodriguez
Médica
CRM 177276

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
460101		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido do Cliente: FDVICTORIA, Pedido de Venda: 0000250919
Remessa:0080416709
BC ICMS UF Dest.: R$ 0.00; Aliq. ICMS FCP Dest.: 0.00%; Aliq.Interna ICMS UF Dest.: 0.00%
Perc.Partilha ICMS UF Dest.: 0.00%, Vl. ICMS FCP UF Dest.: R$ 0.00
Vl. ICMS Inter. UF Dest.: R$ 0.00; Vl. ICMS Inter. UF Origem: R$ 0.00
Total tributos:
Em alteração da razão social.

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:

RG:

ASSINATURA / CARIMBO

TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e

Nº. DOCUMENTO 000.069.159

SÉRIE 1

MMS - LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

CNPJ: 22.527.377/0001-36 INSCR. EST: 797131964111

AV. RECIFE, 1000, JD. AEPTO.SALA 2 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone: (16)3969-8799 CEP: 14078-390

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

FL: 1/1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST
57	1	000.069.159	24/05/2024 21:24:43	

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVICO
Normal

IND. CT-E GLOBALIZADO Não

INFORMACÕES DO CT-E GLOBALIZADO

CFOP - NATUREZA DA OPERACÃO
5352 - TRANSPORTE INDUSTRIAL

CHAVE DE ACESSO
3524 0522 5273 7700 0136 5700 1000 0691 5910 0072 5822

Consulta em https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTE/Consulta

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
135241584436725 24/05/2024 21:37:43

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: RIBEIRAO PRETO - SP

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: TABOAO DA SERRA - SP

REMETENTE: ALLIAGE SA INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA
ENDEREÇO: ROD ABRAO ASSED, 0, , Nº S/N
BAIRRO: RECREIO ANHANGUERA
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO CEP: 14097-000
CNPJ/CPF: 55.979.736/0001-45 INSCR. EST.: 582002897114
UF: SP PAÍS: BRASIL FONE: (16)3512-1212

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , Nº 862
BAIRRO: JARDIM RECORD
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 INSCR. EST.: ISENTO
UF: SP PAÍS: BRASIL FONE: (16)99777-4775

EXPEDIDOR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ/CPF: INSCR. EST.:
UF: PAÍS: FONE:

RECEBEDOR:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ/CPF: INSCR. EST.:
UF: PAÍS: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: ALLIAGE SA INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA
ENDEREÇO: ROD ABRAO ASSED, 0, , Nº S/N KM 53 + 450 MT - RECREIO ANHANGUERA
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP CEP: 14097-000
PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 55.979.736/0001-45 INSC.EST.: 582002897114 FONE: (16)3512-1212

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
CONFORME NF	VOLUME	19.500,00

TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	TIPO MEDIDA	QTD/UN.MEDIDA	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)
METROS CUBICOS	0/M3	PESO BRUTO	0,88/KG	PESO BASE DE	0,88/KG	0	1
QUANTIDADE	1/UND						

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE PESO	117,00	DESPACHO	34,94	PEDAGIO	5,46	223,18
GRIS	39,00					VALOR A RECEBER
						223,18

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	223,18	12,00	26,78	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO	NÚM. NOTA	CHAVE DE ACESSO NF-E
NF-e	000633170	35240555979736000145550010006331701999721958

OBSERVAÇÕES

SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:065565004000 4020000 / SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:065465004000 4920000

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA: 49764488

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

Lei da Transparencia : O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 26,78.
Aliquota de 12,00%.
RESPSEG : 22.527.377/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240555979736000145550010006331701999721958	ID110110352405559797360001455500100063317019997219580 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
55.979.736/0001-45	28/05/2024 às 16:56:37-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CONTRATO DE GESTAO - S467/2023 - HOSPITAL ANTENA - ENGENHARIA CLINICA - A/C THAMIRYS ZILLING 11 917382361 OU CLAUDIO APARECIDO 11 965765547

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241124198376	28/05/2024 às 16:57:40-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03342.965005 00123.652174 3 97550000324870**

Cedente	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	5113-6 / 00003203-4	R$	1	33429650000000000

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
FDVICT001	20123161	55.979.736/0001-45	22/06/2024	3248,70

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03342.965005 00123.652174 3 97550000324870**

Local de pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	22/06/2024

Cedente	Agência/Código cedente
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	5113-6 / 00003203-4

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
23/05/2024	FDVICT001	DM	N		33429650000000000

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 -027	R$	1	1	3248,70

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA - SP - 6783-230

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

alliage

Confirmação de ordem

Tipo de Venda: ZVVI Venda Varejo

Emissor da Ordem

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP
06783-230
BR

Recebedor da mercadoria

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP
06783-230
BR

Informação

Número do Documento	250919
Data do Documento	28.05.2024
Número do Cliente	284268
CNPJ	45349461001770
IE	ISENTO
Telefone	16 99777 4775
E-mail	clsato@ahbb.org.br
Data: 22.05.2024	Hora: 16:47:20
Vendedor ou Terceiro	DANUZA FERREIRA DE ARAUJO

Cabeçalho

Número do pedido	250919	**Data pedido**	28.05.2024
Data estim. expedição	04.06.2024	**Forma pgto**	A Duplicata (C)
Condições pgto	P180 CRM - Parcelado 6 vezes	**Escritório de Vendas**	4453 FILIAL DIGITAL
Condições remessa	CIF PAGO		

Item	Material/Descrição	Quantidade	Valor Líquido de Imposto	Valor Bruto	Desconto por Valor	Total
000010	16000002267 TRANSDUTOR L741 P/ ULTRASSOM EVUS 5	1.000 UN	14.283,82	19.500,00	0,00	19.500,00

Valor Bruto	**19.500,00**
Desconto	**0,00**
Outras Despesas	**0,00**
Total	**19.500,00**

alliage

Confirmação de ordem

Nº Doc: 250919

Condições Gerais

1. PAGAMENTO: A falta de pagamento de quaisquer das parcelas antecipará o vencimento das demais, autorizando a imediata execução do saldo devedor. Fica autorizada a emissão de duplicatas/boletos para cobrança das parcelas e o seu protesto na hipótese de não pagamento, ficando ainda autorizada a cessão do crédito. A compra e venda é realizada com reserva de domínio dos equipamentos que são garantia dos pagamentos, assumindo o COMPRADOR a qualidade de depositário fiel. Atraso no pagamento: Aplicação de multa de 2% (dois por cento), correção monetária (IGPM/FGV) e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, pro rata e ainda a suspensão da entrega dos equipamentos. Inadimplemento: A critério da VENDEDORA (i) optar pela execução da obrigação de pagamento (artigo 784, III do CPC) ou (ii) retomada da posse dos objetos condicionalmente vendidos com a cobrança dos valores excedentes ao valor do equipamento. 2. ACEITE DA PROPOSTA: A proposta passará a ter eficácia definitiva de compra e venda após a aceitação expressa da VENDEDORA e regular pagamento pelo COMPRADOR, e/ou pela entrega de todos os produtos (somente nestas hipóteses, sem exceção). Hipóteses de não aceitação: a) não aprovação de pedido de parcelamento; b) não aprovação de cadastro (usuais de mercado); c) morosidade ou dificuldade para aprovação do crédito; d) irregularidade na descrição e especificação dos produtos, preços, condições de pagamento, prazo de entrega do produto, dados e assinaturas. A não aceitação da proposta desobriga as partes de todas as obrigações previstas. 3. ENTREGA: Os prazos descritos nessa proposta são uma estimativa, e sua contagem se iniciará após a aprovação financeira do pedido e identificação pela VENDEDORA, do respectivo pagamento. O cliente tomará conhecimento da fluência dos prazos através do e-mail por ele próprio informado no quadro acima. Pedidos efetuados para Zona Franca de Manaus terão os prazos comprometidos caso haja necessidade de solicitação do PIN. 4.O COMPRADOR possui até 15 dias corridos antes da data prevista de faturamento do pedido para solicitar prorrogação das datas de entrega, e para isso deverá contatar diretamente o serviço Administrativo de Vendas da Alliage pelo número (16)3512-1212. 5. ENTREGA: A previsão de entrega ao destino final, dependerá da localização geográfica do cliente e as variáveis logísticas necessárias para o deslocamento até o mesmo. A entrega se dará em horário comercial, podendo ser alterada na hipótese de casos fortuitos ou de força maior. 6. Ao aceitar essa proposta, O COMPRADOR declara que o endereço de entrega do pedido é o informado no quadro acima. Para pessoa jurídica, o COMPRADOR declara que o endereço de entrega do produto é o cadastrado na Receita Federal. 7. Caso a entrega não possa ser realizada por responsabilidade do COMPRADOR, este deverá arcar com as eventuais despesas de transporte e armazenagem do produto. 8. INSTALAÇÃO: O serviço de instalação e as despesas de deslocamento do técnico serão pagas pelo COMPRADOR, por ocasião do atendimento. Para equipamentos de ultrassom será cobrado o deslocamento quando a distância for superior à 350km do ponto mais próximo de assistência autorizada, e a primeira aplicação será gratuita. É de responsabilidade integral do COMPRADOR a preparação do local conforme Manual de Pré-Instalação, o qual o COMPRADOR declara ter recebido. No caso de o local estar em desacordo com as normas para a montagem e o técnico tenha que retornar, serão cobrados o deslocamento e a hora técnica. Esta Cláusula não se aplica aos produtos da linha Eagle. 9. FRETE: Frete grátis, exceto para os Estados da região Amazônica (Acre, Amazonas, Rondônia, Roraima, Pará e Amapá), para os quais o valor total da venda será acrescido de 5%. O COMPRADOR deverá efetuar a conferência dos volumes e das condições da embalagem no ato do recebimento, e em caso de divergência, deverá registrá-lo no ato, ou optar pelo não recebimento da mercadoria. 10. GARANTIA: A garantia dos produtos são aquelas constantes no Certificado de Garantia e podem existir prazos e condições diferentes com relação a produtos de fabricação de terceiros (vide Certificado de Garantia). Perda da garantia: a) Armazenagem do equipamento por mais de 03 meses a contar da data da emissão da nota fiscal de venda até a data da efetiva instalação; b) abertura da embalagem e instalação do equipamento por técnico não autorizado; c) Reparo por técnicos não autorizados; d) Armazenamento inadequado ou violação; e) uso incorreto do equipamento; f) uso de produtos de limpeza não indicados pela fábrica; g) quedas ou batidas que o equipamento possa sofrer; h) agentes naturais; i) falta de observação e atendimento às orientações do Manual do Proprietário. Defeito de fabricação dos produtos de terceiros: vide Certificado de Garantia. 11. ASSISTÊNCIA TÉCNICA: A garantia não exime o cliente do pagamento de deslocamento e visita técnica, maiores informações vide certificado de garantia do produto. 12. DESISTÊNCIA: Antes da expedição dos produtos: aplicação de multa de 10% (dez por cento) sobre o total do contrato, autorizada a retenção de parcelas já quitadas até o montante da multa. Após a expedição dos produtos: possível a desistência dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da expedição, mediante aplicação de multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, despesas relativas à entrega e devolução dos produtos, impostos e despesas bancárias incidentes, ficando igualmente autorizada a retenção de parcelas já quitadas até o montante da multa. 13. FINANCIAMENTO BANCÁRIO: Caso o COMPRADOR adquira os equipamentos mediante financiamento bancário, é de sua exclusiva e integral responsabilidade a quitação ou rescisão do contrato de financiamento no caso de desistência (antes ou depois da expedição dos equipamentos) perante o agente financeiro, inexistindo qualquer responsabilidade da VENDEDORA. 14. Fica autorizado o registro do presente contrato (Lei nº 6.015/73) e eleito o foro de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo. Para que surtam os efeitos legais, firmam o presente em três vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

, de de

_____ _____ _____

PROMITENTE-COMPRADOR REPRESENTANTE COMERCIAL PROMITENTE-VENDEDORA

Testemunhas: _____ _____

a) Nome: b) Nome:

RG: RG:

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252(
25/06/2024 10:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.13.46
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  24.811.696-4

FAVORECIDO:  BR BRASIL UNIFORMES LTDA
CPF/CNPJ: 38.541.200/0001-24
VALOR: R$                              2.898,70
DEBITO EM: 24/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 062414
AUTENTICACAO SISBB:        5.064.8CE.8BC.4EE.2BF
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE BR BRASIL UNIFORMES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - VALOR TOTAL: R$ 2.898,70		NF-e **Nº 000.001.071** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
BR BRASIL UNIFORMES LTDA AV. REPUBLICA,, 1671 - PALMITAL - CEP:17509-032 - MARILIA - SP TEL: (14)3301-1790	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.001.071** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3524 0638 5412 0000 0124 5500 0000 0010 7110 0649 6804 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241316406975 20/06/2024 16:47:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
438.518.083.110		38.541.200/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			45.349.461/0017-70	20/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CANHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	20/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	(14)99785-3389	SP		16:47:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/06/2024	2.898,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	911,65	2.898,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.898,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
N.					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXAS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
76	*POLO - UNISSEX	61099000	0102	5101	PC	37,20	41,00	1.525,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	*CAMISETA MC UNISSEX	61099000	0102	5101	PC	41,00	33,50	1.373,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: UNIDINEI Ass. _____

Função: ZELADOR Data: 28/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PGTOS: BANCO 290 - PAGSEGURO - AG.001 C/C: 24811696-4 PIX:38541200/0001-24 I-DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITOS FISCIAS ICMS, ISS E IPI CONTRATO DE GESTAO S - 467/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOAO DA SERRA-SP TRIB.APROX: FEDERAL: R$389,88 ESTADUAL: R$521,77 FONTE IBPT	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	000	000.000.998	05/24

CHAVE DE ACESSO
3524 0538 5412 0000 0124 5500 0000 0009 9810 0081 2105

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	20/06/2024 09:24:30

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	3	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241312015324	20/06/2024 09:24:32

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

OBS
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOAO DA SERRA.

ORÇAMENTO

GABRIELA JORGE CASTRO MARAN CONFECÇOES

Site: WWW.VESTIGIUSUNIFORMES.C E Mail: VESTIGIUS_UNIFORMES@HOTM Fone: (14) 3413-9451 Fax:

Endereço: AV REPUBLICA 4007 Cidade: MARILIA - SP

CNPJ: 09.452.281/0001-98 IE: 438257698114

Orçamento Nº 5382 Equipe: RAFAELA Data Emissão: 24/04/2024

Cliente: 5254 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 I.E.:

Cidade: TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06783-230 End.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Fone 1: Fone 2: Contato: Cargo:

Email:

TITULO:

Item	Código	Produto	Classific. Fiscal	CST	CFOP	UN	Qtde	Unitário	Desc.	%	Vlr Total	ICMS
1	197	CAMISETAS POLO PV Obs: AZUL MARINHO	61052000	000	5.101	UN	21	49,0000	0,00	0,00	1.029,00	0
2	3158	CAMISETAS PIQUET POLO Obs: AZUL MARINHO	61052000	000	5.101	UN	15	55,0000	0,00	0,00	825,00	0
3	3131	CAMISETAS PV Obs: GOLA V	61052000	000	5.101	UN	24	30,0000	0,00	0,00	720,00	0
4	4003	CAMISETAS BABY LOOK Obs: GOLA V	61052000	000	5.101	UN	24	30,0000	0,00	0,00	720,00	0
5	3158	CAMISETAS PIQUET POLO Obs: ACIMA DO GG	61052000	000	5.101	UN	12	59,0000	0,00	0,00	708,00	0
6	3131	CAMISETAS PV Obs: ACIMA DO GG	61052000	000	5.101	UN	9	30,0000	0,00	0,00	270,00	0
7	197	CAMISETAS POLO PV Obs: POLO FEMININA	61052000	000	5.101	UN	48	49,0000	0,00	0,00	2.352,00	0
8	3158	CAMISETAS PIQUET POLO Obs: POLO FEMININA	61052000	000	5.101	UN	30	55,0000	0,00	0,00	1.650,00	0
9	197	CAMISETAS POLO PV Obs: POLO FEMININA ACIMA DO GG	61052000	000	5.101	UN	12	49,0000	0,00	0,00	588,00	0
10	3131	CAMISETAS PV Obs: CAMISETA FEM GOLA V ACIMA GG	61052000	000	5.101	UN	24	30,0000	0,00	0,00	720,00	0

Documentos

Documento	Parcela	Vencimento	Valor	Tipo de Documento
5382	1	24/05/2024	3.194,00	BOLETO
5382	2	23/06/2024	3.194,00	BOLETO
5382	3	20/07/2024	3.194,00	BOLETO

Qtde Vol.: Espécie: Marca: P. Bruto: 0,00 P. Líquido: 0,00

Forma Pagto:

Totais

Total Produtos:	9.582,00
Total Serviços:	0,00
(-) Descontos:	0,00
(+) Desp. Aces.:	0,00
Total do IPI:	0,00
Total da ST:	0,00
Frete:	
Total Pedido:	9.582,00

Observações

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70

GABRIELA JORGE CASTRO MARAN CONFECÇOES
CNPJ:09.452.281/0001-98

Tok Bordados

Sport Pro Confecções de Marília Ltda
Av Sampaio Vidal 1385 A
Marília - SP - CEP: 17519-341
Tel.: 14 3422-2292 - 14 98117-1620 (Renata)

SPORTPRO

Data	18/04/2024

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AHBB TABOÃO DA SERRA CNPJ:45.349.461/0017-70
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862
Bairro: JARDIM RECORD
Cidade: TABOÃO DA SERRA CEP:06783230

A/C Arnaldo

Total Orçamento ======> **R$ 10.915,80**

ORÇAMENTO /2024

Ítem	NOME E DESCRIÇÃO	UN	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
1	Camisa polo, modelo tradicional, sem punho, malha fria com silk frente, costas e manga.		69	R$ 49,00	R$ 3.381,00
2	Camisa polo, modelo tradicional, sem punho, malha fria com silk frente, costas e manga. Tamanho Especial		12	R$ 63,70	R$ 764,40
3	Camisa polo, modelo tradicional, com punho, piquet PA com bordado frente peito, costas e manga.		45	R$ 69,00	R$ 3.105,00
4	Camisa polo, modelo tradicional, com punho, piquet PA com bordado frente peito, costas e manga. Tamanho Especial		12	R$ 89,70	R$ 1.076,40
5	Camiseta, basica, gola V, manga curta, malha fria com silk frente, costas e manga.		48	R$ 28,50	R$ 1.368,00
6	Camiseta, basica, gola V, manga curta, malha fria com silk frente, costas e manga. Tamanho Especial		33	R$ 37,00	R$ 1.221,00

FORMA DE PAGAMENTO 50% NO PEDIDO E 50% NA ENTREGA. FRETE POR CONTA DO CLIENTE. Prazo de entrega 25 dias uteis (se tiver uma data base podemos combinar)

ATENÇÃO

CONFIRA COM ATENÇÃO TODOS OS DADOS DE SEU ORÇAMENTO. COMPARE AS INFORMAÇÕES

COM O LAYOUT (ARTE) APRESENTADO. NÓS NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ERROS

DECORRENTES DA NÃO CONFERÊNCIA.

ESTE ORÇAMENTO TEM VALIDADE DE 7 DIAS



BR BRASIL UNIFORMES

CNPJ: 38.541.200/0001-24 - Insc. Estadual: 438.518.083.110
Av. Republica, 1671 - Cep.: 17509-032 - Marilia/SP
Tel.:(14)3301-1790 - (14)99715-5746
e-mail.: adm@BRbrasilUniformes.com.br

N° Pedido

7974

Cliente: 5414 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR — **Fone:** 14997853389

AHBB TABOÃO DA SERRA — **CNPJ:** 45.349.461/0017-70

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CANHA N.862 — **Bairro:** JARDIM RECORD

Cidade: TABOÃO DA SERRA **CEP:** 06783230 **Prev. Entr.:** 45 DIAS **Forma Pgto:** TRANSFERENCIA/ PIX

Cond.Pgto: 50% ENTRADA 50% ENTREGA **Frete:** DEST **Contato:** ANA SILVIA

Cód.	Descrição	PP	P	M	G	GG						Quant	Unitário	Total
76	*POLO - UNISSEX			3	15	3						21	37,20	781,20
Material: MALHA PV MARINHO														
Observação: UNIDADE: TABOÃO														
76	*POLO - UNISSEX					15						15	47,90	718,50
Material: PIQUET MARINHO														
Observação: UNIDADE: SEDE SÃO CARLOS ---------- COMO PUNHO COR DA PEÇA, FRENTINHA VERDE BRASIL														

Cód.	Descrição	PP	P	M	G	GG						Quant	Unitário	Total
78	*CAMISETA MC UNISSEX			6	15	3						24	33,50	804,00
Material: MALHA PV MARINHO														
Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														
92	*BABY LOOK FEM	3		3	12	6						24	33,50	804,00
Material: MALHA PV MARINHO														
Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														

Cód.	Descrição	EGG	7	8	9	10						Quant	Unitário	Total
492	*POLO UNISSEX BIG	12										12	47,90	574,80
Material: PIQUE MARINHO														
Observação: UNIDADE: SEDE SÃO CARLOS ---------- COMO PUNHO COR DA PEÇA, FRENTINHA VERDE BRASIL														
495	*CAMISETA MC TAM ESPECIAL	3		6								9	33,50	301,50
Material: MALHA PV MARINHO														
Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														

Cód.	Descrição	PP	P	M	G	GG						Quant	Unitário	Total
146	*POLO FEM			15	18	15						48	37,20	1.785,60
Material: MALHA PV MARINHO														
Observação: UNIDADE: TABOÃO														
146	*POLO FEM		3	6	9	12						30	47,90	1.437,00
Material: PIQUET MARINHO														
Observação: UNIDADE: SEDE SÃO CARLOS ---------- COMO PUNHO COR DA PEÇA, FRENTINHA VERDE BRASIL														

Cód.	Descrição	EGG	7	8	9							Quant	Unitário	Total
546	*POLO FEM BIG	12										12	37,20	446,40
Material: MALHA PV MARINHO														
Observação: UNIDADE: TABOÃO														
562	*BABY LOOK FEM BIG	21	3									24	33,50	804,00
Material: MALHA PV MARINHO														
Observação: UNIDADE: TABOÃO / GOLA V														

NOSSOS PRODUTOS SEGUEM PADROES DE MEDIDAS. (MOSTRUARIOS DE TAMANHOS). NÃO FAZEMOS AJUSTES, OU PEÇAS SOB MEDIDA.

BR BRASIL UNIFORMES

CNPJ: 38.541.200/0001-24 - Insc. Estadual: 438.518.083.110
Av. Republica, 1671 - Cep.: 17509-032 - Marilia/SP
Tel.:(14)3301-1790 - (14)99715-5746
e-mail.: adm@BRbrasilUniformes.com.br

N° Pedido

7974

Cliente: 5414 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AHBB TABOÃO DA SERRA

Fone: 14997853389

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CANHA N.862 **Bairro:** JARDIM RECORD

Cidade: TABOÃO DA SERRA **CEP:** 06783230 **Prev. Entr.:** 45 DIAS **Forma Pgto:** TRANSFERENCIA/ PIX

Cond.Pgto: 50% ENTRADA 50% ENTREGA **Frete:** DEST **Contato:** ANA SILVIA

Data Fatura.: 18/06/2024

Total -->> **219** **R$ 8.457,00**

Vencimento	Valor
29/04/2024	4228,50
13/06/2024	4228,50

Observações (Bordado/Silk):

TABOÃO: CAMISETA: SILK FRENTE LOGO CENTRALIZADA "AHBB", COSTA: "AHBB" E ESCRITA "CUIDANDO DE QUEM CUIDA" SILK LETRA "A" MANGA DIREITA.//

Observações:

TABOÃO - POLO MALHA PV: SILK FRENTE ESQUERDA "AHBB", COSTA: "AHBB" E ESCRITA "CUIDANDO DE QUEM CUIDA" SILK LETRA "A" MANGA DIREITA. /// POLO SEDE: PIQUET BORDADO LOGO FRENTE ESQUERDA "A CUIDANDO DE QUEM CUIDA" TUDO EM BRANCO ////// UNIDADES DE TABOÃO E SEDE SÃO CARLOS.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR **Data.: 29/04/2024**

BIANCA DE LEMOS DUTRA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252
25/06/2024 10:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.14.27
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA:      13.150-1

FAVORECIDO:  DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$                              7.977,41
DEBITO EM: 24/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 062415
AUTENTICACAO SISBB:        3.C92.E4B.AF4.CC7.9E7
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00008493	21/05/2024

Data e Hora de Emissão: 21/05/2024 15:51:04

Código de Verificação: TNDRLH-008493/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: () Celular: ()

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230**

Email: Telefone:

Município: **TABOAO DA SERRA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/04/2024 a 19/05/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 25/06/2024

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), const
desta nota fiscal, que se encontra rigoro
de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: Pedro Ass:
Função: AUX. ADM Data: 22/05/24

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.977,41 | VALOR LIQUIDO = R$ 7.977,41

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
7.977,41	3,00	239,32

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL** "
Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00008493** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/04/2024 Até 19/05/2024

Empresa:	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Faturamento Mínimo:	R$20,00
Número Contrato:	208,21
Dia Vencimento:	25
Razão Social Prestador:	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ Prestador:	15.638.559/0001-19

Faturamento Total

Empresa(s)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R$4.865,08	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$273,80	R$2.242,04	R$596,48	R$7.977,41
Total Consumo:	**R$4.865,08**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$273,80**	**R$2.242,04**	**R$596,48**	**R$7.977,41**
Total Geral:								**R$7.977,41**
Desconto:								**R$0,00**
Acréscimo:								**R$0,00**
Total a Faturar:								**R$7.977,41**

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemen	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC20	76	R$0,93	R$70,68
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R$0,46	R$5,52
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R$0,76	R$38,76
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA DOC20	55	R$0,93	R$51,15
CONTABILIDADE	CONTABILIDA	CAIXA BOX	7	R$0,46	R$3,22
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA AI	CAIXA DOC20	53	R$0,93	R$49,29
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA AI	CAIXA BOX	63	R$0,46	R$28,98
ENFERMAGEM	ENFERMAGEI	CAIXA DOC20	9	R$0,93	R$8,37
ENFERMAGEM	ENFERMAGEI	CAIXA BOX	8	R$0,46	R$3,68
ENGENHARIA CLINICA	ENGENHARIA	CAIXA BOX	13	R$0,46	R$5,98
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,93	R$66,96
HOSPITAL DE CAMPANHA TABOÃC	HCTS	CAIXA DOC20	35	R$0,93	R$32,55
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃ	CAIXA DOC20	7	R$0,93	R$6,51
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC20	23	R$0,93	R$21,39
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA BOX	65	R$0,46	R$29,90
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC10	5	R$0,76	R$3,80
RH		CAIXA DOC20	5	R$0,93	R$4,65
RH		CAIXA BOX	485	R$0,46	R$223,10
RH		CAIXA DOC10	22	R$0,76	R$16,72
SAME		CAIXA DOC20	832	R$0,93	R$773,76
SAME		CAIXA BOX	7014	R$0,46	R$3.226,44
SAME		CAIXA DOC10	242	R$0,76	R$183,92
S.A.U	S.A.U	CAIXA BOX	3	R$0,46	R$1,38
SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	9	R$0,93	R$8,37
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			**9166**		**R$4.865,08**

Fornecimento de Embalagem

Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Vol.	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Valor Total
Departamento: SAME							

										Total Geral	**R$2.242,04**

Transporte

Complemento Departamento	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol Excedente Periodo	Valor Total
Departamento: MANUTENÇÃO										
MANUTENÇÃO	07/05/2024	TARDE	502540		63233	4 CXS	1	R$54,72	9	R$21,89
									Subtotal	**R$21,89**
Departamento: SAME										
	07/05/2024	TARDE	502540		63222	1 MATS	1	R$54,72	0	R$54,72
	07/05/2024	TARDE	502540		63232	94 CXS	1	R$54,72	9	R$514,40
									Subtotal	**R$569,12**
Departamento: SESMET										
SESMET	07/05/2024	TARDE	502540		63234	1 CXS	1	R$54,72	9	R$5,47
									Subtotal	**R$5,47**
									Total Geral	**R$596,48**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	35
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	35
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	624
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	145
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	39
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	40
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	36
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	44
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	1
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	99
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	1
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	1
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	1
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	5
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	1

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem		Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$114,96	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$114,96
CONTABILIDADE	R$54,37	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$54,37
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	R$78,27	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$78,27
ENFERMAGEM	R$12,05	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$12,05
ENGENHARIA CLINICA	R$5,98	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,98
FARMACIA	R$66,96	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$66,96
HOSPITAL DE CAMPANHA TABOÃC	R$32,55	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$32,55
MANUTENÇÃO	R$6,51	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$21,89	R$28,40
PORTARIA	R$55,09	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$55,09
RH	R$244,47	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$244,47
SAME	R$4.184,12	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$273,80	R$2.242,04	R$569,12	R$7.269,09
S.A.U	R$1,38	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,38
SESMET	R$8,37	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,47	R$13,84
Total	**R$4.865,08**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$273,80**	**R$2.242,04**	**R$596,48**	**R$7.977,41**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252
25/06/2024 10:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.14.58
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3742-7 - RIB.PRETO-ALTO DA CIDADE
CONTA:  13.012.082-3

FAVORECIDO:  MS MANUTENCAO EM TRANSDUTORES MEDIC
CPF/CNPJ: 53.430.985/0001-51
VALOR: R$                              1.650,00
DEBITO EM: 24/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 062416
AUTENTICACAO SISBB:        1.0C6.BD5.DA1.F17.F6C
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 68

Dados do Prestador de Serviço

MS Manutencao em Transdutores Medicos e Veterina Rios Ltda
MS Transdutores
Rua Altino Arantes,840 - - sala 2 - Jardim Sumaré
CEP 14025-030 - Fone: (16)9221-8565 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20919119 - CPF/CNPJ 53.430.985/0001-51

Data de Geração da NFS-e: **22/05/2024 17:05:05**
Data de Competência/Emissão: **22/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **E965B9A77**
Responsável pela Retenção

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	22/05/2024 17:05:05	24/06/2024 15:48:12	2

Local dos Serviços	Município Incidência
São Carlos - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0003-74	**IM :**	
Razão Social :	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		
Endereço :	Rua Passeio dos Ipês	**Número :**	320
Complemento :	SALA 402	**Bairro :**	Parque Faber Castell I
CEP :	13561-385	**Cidade/UF :**	São Carlos/ SP
Telefone :	(46)3419-8646	**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

" Contrato de gestão S467/2023 "

Referente ao cnp: 45.349.461/0017-70.

Orçamento: 181
Manutenção preventiva para Ultrassom
Troca de HD e reinstalação de software

Vencimentos:

22/06/2024 R$ 1.650,00
22/07/2024 R$ 1.650,00
Dados Bancarios
Santander - 033
Ag. 3742
Conta Corrente: 13012082-3
PIX CNPJ
53.430.985/0001-51
MS MANUTENCAO EM TRANSDUTORES MEDICOS E VETERINARIOS LTDA

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140201 - Assistencia Tecnica -	**2,00**	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.300,00	R$ 66,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.300,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 68

Dados do Prestador de Serviço

MS Manutencao em Transdutores Medicos e Veterina Rios Ltda
MS Transdutores
Rua Altino Arantes,840 - - sala 2 - Jardim Sumaré
CEP 14025-030 - Fone: (16)9221-8565 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20919119 - CPF/CNPJ 53.430.985/0001-51

Data de Geração da NFS-e: **22/05/2024 17:05:05**
Data de Competência/Emissão: **22/05/2024**
Cód. de Autenticidade: **E965B9A77**
Responsável pela Retenção:

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	22/05/2024 17:05:05	24/06/2024 14:21:29	1

Local dos Serviços	Município Incidência
São Carlos - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0003-74	**IM :**	
Razão Social :	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		
Endereço :	Rua Passeio dos Ipês	**Número :**	320
Complemento :	SALA 402	**Bairro :**	Parque Faber Castell I
CEP :	13561-385	**Cidade/UF :**	São Carlos/ SP
Telefone :	(46)3419-8646	**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

" Contrato de gestão S467/2023 "

Referente ao cnp: 45.349.461/0017-70.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140201 - Assistencia Tecnica -	**2,00**	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.300,00	R$ 66,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.300,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MS TRANSDUTORES
CNPJ: 53.430.985/0001-51
Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto/SP - CEP: 14025-030

(16)99221-8565
comercial@mstransdutores.com.br
Vendedor: **BRUNA SILVA JUSTINIANO**
Aos cuidados de: **Felippe Menezes**

ORÇAMENTO Nº 181 — 24/04/2024

Após análise em laboratório foi constatado que o equipamento está com processamento um pouco mais lento que o normal, sendo necessário realizar manutenção preventiva com reinstalação de SW e troca de HD.

Prazo de entrega: máquina 10 dias úteis

Garantia: 3 meses

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS | **PREVISÃO DE ENTREGA: 24/04/2024**

MARCA EQUIPAMENTO:	SAEVO	**MODELO DO EQUIPAMENTO**:	EVUS 5
NÚMERO DE SÉRIE:	10069210070	**NÚMERO OS INTERNA**:	149
NOME DO REPRESENTANTE:	NC	**INDICAÇÃO INTERNA DE VENDA**:	NC

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**Nome fantasia:**	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF:	45.349.461/0003-74	**Endereço:**	RUA PASSEIO DOS IPES, 320 (SALA 402) - PARQUE FABER CASTELL I
CEP:	13561-385	**Cidade/UF:**	São Carlos/SP
Telefone:	(16) 3419-8646	**E-mail:**	contabilidade2@ahbb.org.br

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	Manutenção preventiva para Ultrassom	1,00	1.500,00	1.500,00
2	Troca de HD e reinstalação de software	1,00	1.800,00	1.800,00
TOTAL		**2,00**		**3.300,00**

SERVIÇOS: 3.300,00
TOTAL: R$ 3.300,00

DADOS DO PAGAMENTO

VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
30/04/2024	1.650,00	Boleto - Banco Santander (MS Transdutores)	
30/05/2024	1.650,00	Boleto - Banco Santander (MS Transdutores)	

OBSERVAÇÕES

Relato Cliente: equipamento lento

_____
Assinatura do cliente

Dados Bancarios

Santander - 033

Ag. 3742

Conta Corrente: 13012082-3

PIX CNPJ

53.430.985/0001-51

MS MANUTENCAO EM TRANSDUTORES MEDICOS E VETERINARIOS LTDA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G33225095252
25/06/2024 10:

```
25/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:15:46
270002700                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
BANCO INTER
------------------------------------------------
07790001161208780600113523080359197570000065600
BENEFICIARIO:
3D ELETRICA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
3D ELETRICA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 23.009.671/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
3D ELETRICA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 23.009.671/0001-19
PAGADOR:
Associacao beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            62.417
DATA DE VENCIMENTO                   24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO                    24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO                       656,00
VALOR COBRADO                            656,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.419.1B7.412.FA8.9B2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3D Eletrica

3D ELETRICA COMERCIAL LTDA

RUA DONA AMBROSINA DO CARMO BUONAGUIDE, 295 -
REGIAO CENTRAL
07700-135 CAIEIRAS - SP
(11) 5555-0466

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.256
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0623 0096 7100 0119 5500 1000 0032 5610 5599 2341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIA COM SUBSTITUICAO	135241161473882 03/06/2024 08:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
239.059.522.115		23.009.671/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 682	JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 96581-6976		08:34:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD TRIANON		06783-230
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

01003256/001 24/06/2024 656,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	656,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**656,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
AC SILVA MAT ELETRICOS ME	3-Próp/Remet.				23.009.671/0001-19
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FRANCISCO MARIANO,187	CAIEIRAS			SP	239.059.522.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
811	TORNEIRA AUTOM BANH/LAVATORIO CR METAL MOD 1193	84818019	060	5405	PC	10	65,60	656,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
. Entrega : TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - - JD TRIANON - TABOAO DA SERRA - SP - CEP : 06783230 - Referencia : 346723399- C.G467/2023 - P.A 22.600/2023 - Pedido : 1003621A - Vendedor : 007 - SUSANA - Pagamento : 21 DDL	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VANDINEI Ass.:
Função: RECEPÇÃO Data: 05/06/24

RECEBEMOS DE 3D ELETRICA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.256, EMISSÃO: 03/06/2024 VALOR TOTAL: 656,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL - TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD TRIANON, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.256 SÉRIE 1

A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS

23.009.671/0001-19

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 656,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113744 - Torneira Automática Mesa 12cm, com corpo de metal e acionamento por leve pressão em botão de metal ⌀ 32mm	TORNEIRA AUTOMATICA METAL CROMADO BANHEIRO/LAVATORIO -1193	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PC com 1	10,0	65,6000	656,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113189	Reparo Para Torneira Automática Com Temporizador Metal -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Reparo Torneira Automática Mecanismo Completo **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	28,6000	286,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 ás 13h26m.					
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS	**Item:** MECANISMO P/ TORNEIRA TEMPORIZADA DOCOL/BLUKIT 027102 - BLUKIT **Marca:** BLUKIT **Embalagem:** PC com 1	10,0	51,3000	513,0000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** REPARO POLITEC TORNEIRA AUTOMATTICA MATIC METAL R1"18 FIOS 10077 **Marca:** POLITEC **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	60,4800	604,8000	
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 3457 KIT ACION. TORNEIRA PRESSMATIC 00473200 **Marca:** DOCOL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	132,0000	1.320,0000	

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322711329447451
27/06/2024 11:38:53

```
26/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:24:57
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 26/06/2024
NR. DOCUMENTO               555.853.000.001.236
VALOR TOTAL                              620,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOPFILTROS SERVICOS LTDA
AGENCIA: 5853-X          CONTA:          1.236-X
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.5B2.ADD.560.9B2.963
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP - TOPFILTROS

TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO
04284-090 SAO PAULO - SP
11 2946-6535

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

12.201
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0507 2138 3900 0157 5500 1000 0122 0115 3321 2409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135241113339853 27/05/2024 15:20:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
116.989.179.113		07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			**45.349.461/0017-70**	27/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

12201/001 26/06/2024 620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,44	**620,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP	3-Próp/Remet.				07.213.839/0001-57

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146	SAO PAULO	SP	116.989.179.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TF1601	FILTRO CONDICIONADOR P/ AGUA STA BABY C/ KDF	84212100	0102	5102	PC	1	620,00	620,00	0,00	0,00		100,44

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C: 1236-X

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C: 00836-1

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Ass.:
Nome:
Função: ZELADOR
Data: 28 / 05 / 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID. 345835761 - Orcamento N 15659 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12.201. EMISSÃO: 27/05/2024 VALOR TOTAL: 620,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 12.201 SÉRIE 1

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP

TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO - Cep: 04284-090 - SAO PAULO - SP - BRASIL
Fone /Fax: (11)2946-6535 /(11)2948-0585 - CNPJ: 07.213.839/0001-57 - IE: 116989179113
E-mail: vendas@topfiltros.com.br - HomePage: www.topfiltros .com.br

São Paulo, terça-feira 07 de maio de 2024

Orçamento de venda nº: 15659 **Vendedor:** BIONEXO

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ:** 45.349.461/0017-70
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 **IE:**
Bairro: JARDIM RECORD **Cidade:** TABOAO DA SERRA **UF:** SP **Cep:** 06783-230
Telefone: (11) 96581-6976 **Forma de Pagamento:** 30 DDL
E-mail: compras@taboao.ahbb.org.br **Tipo de Pagamento:**
Responsável: ALEXSANDRO ALMEIDA **Prazo de Entrega:** 05 DIAS
Validade da Proposta: 15 DIAS

Item:	Código:	Descrição:	NCM:	Marca:	Quant:	Unid.:	Unitário:	Total S/ IPI:	IPI:	Destino:
1	TF1601	FILTRO CONDICIONADOR P/ AGUA STA BABY C/ KDF	8421.21.00		1	PC	R$ 620,00	R$ 620,00	0,00	Final

Peso L.: 0,00 **V. Desc.:** **Valor Frete:** R$0,00 **Total dos Produtos:** R$620,00
Peso B.: 0,00 **Desc. %:** **Valor ST + FCP:** R$0,00 **Total Geral (desc.+imp.):** R$620,00

Seiscentos e Vinte Reais

Transport.: **Tel.Transport.**

Observações:

FRETE DE RESPONSABILIDADE DO EMITENTE
End. Entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Cep: 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP - BRASIL

Atenciosamente:

SORAIA LONGHINI
VENDAS
FONE (11) 2946-6535
CEL (11) 99947-5440

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
15/05/2024 07:16

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACESS - FILTRO REFIL IBBL E CONDICIONADO P/ AGUA POTÁVEL - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHB

ID:345835761 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/05/2024 às 10h25m	**10/05/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113690	**Filtro Refil Compatível p/ Purificador Ibbl Frq600 C+3 Bdf Pfn Imaginare Cor Branco -**	**Unidade**	**15.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Refil Compatível Ibbl Frq600 C+3 Bdf Pfn Imaginare **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	15,0	45,2000	678,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Refil Filtro C+3 Purificador Agua Fr600 Girou Trocou - **Marca:** Ibbl **Embalagem:** 1 com 15	15,0	52,7000	790,5000	
Assiste Equipamentos E Acessórios Industriais Ltda	**Item:** Filtro Refil Compatível p/ Purificador Ibbl Frq600 C+3 Bdf Pfn Imaginare Cor Branco **Marca:** POLICARBON **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	53,8600	807,9000	
Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME	**Item:** REFIL IBBL C+3 **Marca:** IBBL **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	54,0000	810,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** ITENS DE HIGIENE E COZINHA DIVERSOS **Marca:** VER OBS **Embalagem:** PLASTICA com 1	15,0	54,4000	816,0000	
Juliana De Lima Vieira 39933125893	**Item:** REFIL FILTRO E3 (SIMILAR C+3 IBBL) **Marca:** PLANETA AGUA **Embalagem:** CAIXA, VOLUME com 1	15,0	56,0000	840,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Filtro Refil Compatível p/ Purificador Ibbl Frq600 C+3 Bdf Pfn Imaginare Cor Branco **Marca:** ibbl **Embalagem:** plastica com 1	15,0	58,0000	870,0000	
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS	**Item:** REFIL C+3 FR600 SPECIALE - IBBL **Marca:** IBBL **Embalagem:** PC com 1	15,0	85,2000	1.278,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113739	Filtro Condicionado para Agua Potável Modelo TF1601 - Fabricados em PVC, PP, ABS atóxicos e de alta resistência mecânica. Não são atacados por ácidos ou solventes. Dimensões em mm 390 comprimento x 130 Diâmetro, Pressão de Trabalho kgf/cm2 Min 0,5 x Max 4,0 - Vazão lst/hora Até 90 -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Filtro Água Hidro Filter Poe 9.34 Br Filter Flux 907-0011 - Pentair Hidro Filtros **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	1,0	113,0000	113,0000	
Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME	**Item:** STA BABY C/ KDF E KIT COMPLETO **Marca:** STA **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	620,0000	620,0000	

Cotação 345835761 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 10h25m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Juliana De Lima Vieira 39933125893 43.741.652/0001-90	JULIANA DE LIMA (11) 8993-0099 vendasmjfilter@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	21 ddl	840,0000
Topfiltros Comércio , Montagens e Serviços Ltda - ME 07.213.839/0001-57	Ícaro Silva (11) 2946-6535 icarosilva@topfiltros.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	25/05/2024	30 ddl	600,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	10/05/2024	25 ddl	700,0000
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Cristiano Marostica (11) 99137-0150 ccvendas73@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	16/05/2024	21 ddl	500,0000
Jafe Materias E Acabamentos Ltda 51.768.751/0001-93	Felipe Lima (11) 94547-1292 felipe@jafemateriais.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	20/05/2024	28 ddl	800,0000
Assiste Equipamentos E Acessórios Industriais Ltda 06.970.721/0001-00	Rodrigo Gontijo Parreira (34) 99922-6942 vendas2@assiste.ind.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** fob	10/05/2024	30 ddl	300,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	RAFAEL ARAUJO (11) 3915-2098 vendas1.pecaraujo@outlook.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/05/2024	21 ddl	300,0000
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS 23.009.671/0001-19	Susana Silva (11) 5555-0466 vendas3deletrica@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	13/05/2024	21 ddl	500,0000

Cotação 345835761 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 10h25m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 345835761 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/05/2024 às 10h25m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024175000000000500002224871997590000086510
BENEFICIARIO:
JAFE MATERIAIS E ACABAMENTOS L
NOME FANTASIA:
JAFE MATERIAIS E ACABAMENTOS LTDA
CNPJ: 51.768.751/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
JAFE MATERIAIS E ACABAMENTOS LTDA
CNPJ: 51.768.751/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.601
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 865,10
VALOR COBRADO 865,10
==========
NR.AUTENTICACAO 7.72E.6A7.445.DB7.829
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE JAFE MATERIAIS E ACABAMENTO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e **Nº1137** SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JAFE

JAFE MATERIAIS E ACABAMENTO LTDA

Rua Mathilde Ferrari Marcon, 984, Galpao 15

Dos Casa - 09840-360

Sao Bernardo do Campo - SP

11913213800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

1137

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 0551 7687 5100 0193 5500 1000 0011 3715 3466 4719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135241134116506 29/05/2024 17:46:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
799794074117		51.768.751/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	**29/05/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	1633748438	SP		**17:41:04**

FATURA / DUPLICATA

001
26/06/2024
865,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	865,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**865,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
2PNEU1	2 PNEU MACICO ARO 24 PARA CADEIRAS DE RODAS	87142000	0102	5102	UND	3	84,7000	254,10	0,00	0,00	0,00	0	0
REPAR5	REPARO TORNEIRA AUTOMATICA MECANISMO COMPLETO	84818019	0102	5102	UND	10	28,6000	286,00	0,00	0,00	0,00	0	0
RODIN1	RODINHAS DIANTEIRAS PARA CADEIRA DE RODAS ARO 6	87142000	0102	5102	UN	10	32,5000	325,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento 28 dias.
Local da entrega: ESTR. TEN. JOSE MARIA CUNHA, 862, JARDIM TRIANON - 06783230 - TABOAO DA SERRA, SAO PAULO/SP
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ID: 3467233991
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023
Trib aprox R$: 83,93 Federal, R$: 155,72 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: MANOEL Ass.:

Função: Patrimônio Data: 26.06.24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113747	Par De Pneu Maciço De Borracha Aro 24 Para Cadeira De Rodas -	Pares	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** 2 Pneu Maciço Aro 24 Para Cadeira De Rodas **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	3,0	84,7000	254,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 ás 13h26m.					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** - Par De Pneu Maciço De Borracha Aro 24 Para Cadeira De Rodas **Marca:** Ortopedia **Embalagem:** plastica com 1	3,0	125,0000	375,0000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** PNEU KENDA K23 24x1.3/8 STREET CADEIRA DE RODAS | PRETO **Marca:** KENDA **Embalagem:** embalagem plastica com 1	3,0	181,8600	545,5800	

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113189	Reparo Para Torneira Automática Com Temporizador Metal -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Reparo Torneira Automática Mecanismo Completo **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	28,6000	286,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 ás 13h26m.					
A. C. SILVA MATERIAIS ELETRICOS	**Item:** MECANISMO P/ TORNEIRA TEMPORIZADA DOCOL/BLUKIT 027102 - BLUKIT **Marca:** BLUKIT **Embalagem:** PC com 1	10,0	51,3000	513,0000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** REPARO POLITEC TORNEIRA AUTOMATTICA MATIC METAL R1"18 FIOS 10077 **Marca:** POLITEC **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	60,4800	604,8000	
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 3457 KIT ACION. TORNEIRA PRESSMATIC 00473200 **Marca:** DOCOL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	132,0000	1.320,0000	

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/05/2024 10:26

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113746	Roda Dianteira Aro 6 Maciça Para Cadeira De Rodas -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Jafe Materias E Acabamentos Ltda	**Item:** Rodinhas Dianteiras Para Cadeira De Rodas Aro 6 Cor Preta **Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	32,5000	325,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2024 ás 13h26m.					
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	**Item:** Roda dianteira para cadeira de roda jaguaribe aro 6 pneu maciço **Marca:** JAGUARIBE **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	192,0200	1.920,2000	

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

Jafe Materias E Acabamentos Ltda

51.768.751/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 865,1000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113747 - Par De Pneu Maciço De Borracha Aro 24 Para Cadeira De Rodas	2 Pneu Maciço Aro 24 Para Cadeira De Rodas	**Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	3,0	84,7000	254,1000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m					
113189 - Reparo Para Torneira Automática Com Temporizador Metal	Reparo Torneira Automática Mecanismo Completo	**Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	28,6000	286,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m					
113746 - Roda Dianteira Aro 6 Maciça Para Cadeira De Rodas	Rodinhas Dianteiras Para Cadeira De Rodas Aro 6 Cor Preta	**Marca:** * **Embalagem:** 1 com 1	10,0	32,5000	325,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2024 às 13h26m					

Cotação 346723399 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/05/2024 às 10h0m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000040107209601041997590000139749
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.602
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.397,49
VALOR COBRADO 1.397,49
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2A4.D3B.19B.9E5.B6A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 774211
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7742 1111 1807 1832

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245987985079 29/05/2024 20:43:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2024 1.397,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.397,49	153,49	0,00	0,00	1.397,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.397,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			60,78	60,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L565 (4) 04/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L565, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 08/04/2029)	90183111	100	6108	CX	4	44,4000	177,60	177,60	7,10		4,00	
13916	DISP.P/INC.URIN.S/EXT.N.4 C/4-BIOSANI LT 58415 (3) 08/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 58415, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	90183921	000	6108	PCT	3	3,4633	10,39	10,39	1,25	0,00	12,00	0,00
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAIROS LT 13MO3B (10) 03/2027 (Fornecedor: 4324, Lote: 13MO3B, Qtde: 10 ,Data Fab: 13/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	96190000	500	6108	FD	10	120,9500	1.209,50	1.209,50	145,14	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julia Cuor Ass: Julia
Função: Farma Data: 31/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 348441784 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22600/2023 ||#R35P1V14 R5P4V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 98,05
Pedido: 742884
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,67
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento do transporte

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
33	--	**R$ 6.376,1414**	**↑3.78 % | R$ 232,3234**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66773 - Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml	SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	12,0	4,8334	58,0008
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$4,4408 \| Variação da Última Compra: ↑8.84% \| R$ 0,3926 | R$ 4,7112 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR	CASEX	**Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	10,0	13,2812	132,8120
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$12,1000 \| Variação da Última Compra: ↑9.76% \| R$ 1,1812 | R$ 11,8120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
113286 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 18	SEVENCARE	**Marca:** SEVENCARE **Embalagem:** 10	10,0	2,8900	28,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
113285 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 22	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	10,0	1,9450	19,4500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	62,0550	372,3300
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$62,0550 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM - SOL MILLENIUM	**Marca:** SOL MILLENIUM **Embalagem:** caixa com 100	1.500,0	0,0518	77,7000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0459 \| Variação da Última Compra: ↑12.85% \| R$ 0,0059 | R$ 8,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
33 - Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,70MM (22Gx1) (Preta)	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	400,0	0,0519	20,7600
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,0459 \| Variação da Última Compra: ↑13.07% \| R$ 0,0060 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA HIPODERMICA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL	**Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UN com 1	22.500,0	0,0586	1.318,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.22500.00 | Preço R$0,0555 \| Variação da Última Compra: ↑5.59% \| R$ 0,0031 | R$ 69,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	PROLINK	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	240,0	1,1670	280,0800
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$1,0650 \| Variação da Última Compra: ↑9.58% \| R$ 0,1020 | R$ 24,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0299	598,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0299 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
250 - Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	4,5939	91,8780
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$4,4601 \| Variação da Última Compra: ↑3% \| R$ 0,1338 | R$ 2,6760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	4,2477	849,5400
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$4,2477 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
113623 - BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA 10CMX4,5M (TENSOPLAST)	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	2,0	33,6086	67,2172
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$31,3100 \| Variação da Última Compra: ↑7.34% \| R$ 2,2986 | R$ 4,5972 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINE ALCOOLICA 5%	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	150,0	1,7850	267,7500
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,6800 \| Variação da Última Compra: ↑6.25% \| R$ 0,1050 | R$ 15,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,0769	103,3824
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.96.00 | Preço R$1,1200 \| Variação da Última Compra: ↓3.85% \| R$ 0,0431 | R$ 4,1376 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	50,0	9,6680	483,4000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$9,2900 \| Variação da Última Compra: ↑4.07% \| R$ 0,3780 | R$ 18,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
112847 - COLETOR URINA AD 2000 TIPO SACO SISTEMA ABERTO	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK	**Marca:** SEGMED **Embalagem:** CX C/100 com 100	100,0	0,3040	30,4000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,3080 \| Variação da Última Compra: ↓1.30% \| R$ 0,0040 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
215 - Dispositivo urinario medio nº 05	BIOSANI - SEM EXTENSOR	**Marca:** BIOSANI - SEM EXTENSOR **Embalagem:** 4	12,0	0,8005	9,6060
***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$1,2672 \| Variação da Última Compra: ↓36.83% \| R$ 0,4667 | R$ 5,6004 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
31121 - Estetoscopio comum adulto	BIC/PAMED	**Marca:** BIC/PAMED **Embalagem:** 1	5,0	15,7800	78,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,6040	560,4000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$5,3300 \| Variação da Última Compra: ↑5.14% \| R$ 0,2740 | R$ 27,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	10,0	14,5917	145,9170
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$12,5022 \| Variação da Última Compra: ⬆16.71% \| R$ 2,0895 | R$ 20,8950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
58396 - Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	30,0	5,3401	160,2030
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra: ⬇2.91% \| R$ 0,1599 | R$ 4,7970 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,2551	67,6530
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆12.76% \| R$ 0,2551 | R$ 7,6530 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,2551	67,6530
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,0386 \| Variação da Última Compra: ⬆10.62% \| R$ 0,2165 | R$ 6,4950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	30,0	1,9450	58,3500
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$1,7988 \| Variação da Última Compra: ⬆8.13% \| R$ 0,1462 | R$ 4,3860 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1104 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,2551	67,6530
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,0386 \| Variação da Última Compra: ⬆10.62% \| R$ 0,2165 | R$ 6,4950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1111 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 20 c/ balão 30CC	NAYR	**Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	10,0	2,2700	22,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
4406 - Sonda plastica p/ aspiracao nº 08	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	40,0	0,5204	20,8160
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$0,5149 \| Variação da Última Compra: ⬆1.07% \| R$ 0,0055 | R$ 0,2200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1141 - Sonda Plástica Uretral nº 04	SONDA URETRAL 04	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	30,0	0,4817	14,4510
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,1177	117,7000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1177 \| Variação da ÚItima Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	3,2179	32,1790
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$2,5073 \| Variação da Última Compra: ⬆28.34% \| R$ 0,7106 | R$ 7,1060 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	20,0	3,2179	64,3580
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$3,0838 \| Variação da Última Compra: ⬆4.35% \| R$ 0,1341 | R$ 2,6820 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
4790 - Umidificador C/ Frasco Plástico 250ML Oxigênio	HAOXI	**Marca:** HAOXI **Embalagem:** 1	10,0	8,7502	87,5020
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -	Unidade	22500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SALDANHA RODRIGUES**
Qntd: **20500.0**
Preço Unit.: **0,0555**

Data:**02/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4300.0**
Preço Unit.: **0,0633**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4300.0**
Preço Unit.: **0,0540**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UN com 1	22.500,0	0,0586	1.318,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 21899 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 40x1,20MM TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	22.500,0	0,0590	1.327,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** CARTUCHO com 100	22.500,0	0,0600	1.350,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	22.500,0	0,0618	1.390,5000	
Comentário: AGULHA 40 X 12 DESC (I) CX COM 100UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	22.500,0	0,0633	1.424,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51232	Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,2095**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,2095**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** KAIROS **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 100	1.000,0	1,2095	1.209,5000	Confirmado
Comentário: 34303 - FRALDA GRANDE 02PCT C/50 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	1.000,0	1,3000	1.300,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 8	1.000,0	1,4116	1.411,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC G C/50 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS-VITALPLUS - - KAIROS **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC G C/50 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS-VITALPLUS - - KAIROS **Embalagem:** 50	1.000,0	1,4282	1.428,2000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA ADULTO SLIM MAXCLEAN INCONT. LEVE PCT C/8 UND - G **Marca:** QUALYBLESS **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	1,4800	1.480,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE MEDIFRAL PLUS **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	1,6000	1.600,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0888**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **RYMCO - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 650UN**
Qntd: **1950.0**
Preço Unit.: **0,0789**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0888	177,6000	Confirmado
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0900	180,0000	
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0950	190,0000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1088	217,6000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1221	244,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 1ML INSULINA S/ AGULHA LUER SLIP C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,1353	270,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000040107208801048197590000190146
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.603
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.901,46
VALOR COBRADO 1.901,46
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FDC.A99.629.E1B.C0A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 668856
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6688 5611 0930 1366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241134848440 29/05/2024 19:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	31 MAIO 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2024 1.901,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.901,46	338,27	0,00	0,00	1.901,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.901,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			6,75	6,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35092	MAGNOSTASE 2MG 12CP-NEO QUIMICA LT B23J03-66 (10) 09/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J0366, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049062	500	5102	CX	10	0,9720	9,72	9,72	1,75	0,00	18,00	0,00
33284	CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP.GEN-EMS LT 4A-1457 (10) 01/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 4A1457, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049069	500	5102	CX	10	2,4150	24,15	24,15	2,90	0,00	12,00	0,00
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B23M0287 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23M0287, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/-2023, Data Val: 31/12/2025)	30049076	500	5102	CX	2	1,3400	2,68	2,68	0,32	0,00	12,00	0,00
23131	IRUXOL POMADA C/50 TB 30GR-ABBOTT LT 1193-516 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1914, Lote: 1193516, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049019	000	5102	CX	1	586,2100	586,21	586,21	105,52		18,00	
19366	ACESYL-TIAMINA 100MG 50AMP 1ML-CITOPHARMA LT 24040014 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 24040014, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/04/-2024, Data Val: 12/04/2026)	30045090	000	5102	CX	1	346,0000	346,00	346,00	62,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 348439583 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R42V1 R15P4V1 R13P4V1 ||
Pedido: 666346
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que foi entregue conforme pedido de compra e/ou proposta comercial.
Nome: Gisele Luz Assinatura: Gisele
Função: Técnica de farmácia Data: 03/06/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 668856
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6688 5611 0930 1366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241134848440 29/05/2024 19:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13591	OXACILINA 500MG(OXANON)100FAM-BLAU LT 240-31397 (2) 03/2026 (Fornecedor: 47, Lote: 24031397, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30041019	000	5102	CX	2	404,0000	808,00	808,00	145,44		18,00	
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 3I0832 (5) 12/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 3I08-32, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049069	500	5102	CX	5	2,4320	12,16	12,16	1,46	0,00	12,00	0,00
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD LT M2307955 (4) 05/2025 (Fornecedor: 4164, Lote: M2307955, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 31/05/2025)	30049079	200	5102	CX	4	6,8800	27,52	27,52	3,30	0,00	12,00	0,00
24197	CRISPRED 20MG 200CP-CRISTALIA LT 23030040 (3) 03/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 2303-0040, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	30043210	000	5102	CX	3	28,3400	85,02	85,02	15,30	0,00	18,00	0,00

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 1.901,4750**	**↑9.00 % | R$ 157,0350**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113750 - Lomperamida, cloridrato 2mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 12	120,0	0,0810	9,7200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN-EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN-EMS - 12,5MG - Caixa - comprimido - EMS Caixa com 30	150,0	0,0811	12,1650
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$0,0696 \| Variação da Última Compra: ↑16.52% \| R$ 0,0115 | R$ 1,7250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0805	24,1500
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0866 \| Variação da Última Compra: ↓7.04% \| R$ 0,0061 | R$ 1,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD	**Marca:** GEN-ACCORD **Embalagem:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD - 75mg - Caixa - comprimido - GEN-ACCORD Caixa com 30	120,0	0,2294	27,5280
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,2465 \| Variação da Última Compra: ↓6.94% \| R$ 0,0171 | R$ 2,0520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	ABBOTT	**Marca:** ABBOTT **Embalagem:** 50	50,0	11,7242	586,2100
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$11,3000 \| Variação da Última Compra: ↑3.75% \| R$ 0,4242 | R$ 21,2100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66262 - Furosemida 40 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	60,0	0,0447	2,6820
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$0,0350 \| Variação da Última Compra: ↑27.71% \| R$ 0,0097 | R$ 0,5820 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	BLAU	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	200,0	4,0400	808,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$3,7092 \| Variação da Última Compra: ↑8.92% \| R$ 0,3308 | R$ 66,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66336 - PredniSONA 20 mg	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	600,0	0,1417	85,0200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$0,2663 \| Variação da Última Compra: ↓ 46.79% \| R$ 0,1246 | R$ 74,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	CITOPHARMA	**Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	6,9200	346,0000
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,0000 \| Variação da Última Compra: ↑ 73% \| R$ 2,9200 | R$ 146,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 44339 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24

ID:348439583 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/05/2024 às 19h17m	**28/05/2024 às 14h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113750	**Lomperamida, cloridrato 2mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 12	120,0	0,0810	9,7200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Comentário: 35092 - MAGNOSTASE 2MG 12CP-NEO QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARMASCIENCE **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** 200	120,0	0,0950	11,4000	
Comentário: Validade: 05/10/2025 - KAOSEC 2MG COMPRIMIDO (LOPERAMIDA) PHARMASCIENCE					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MAGNOSTASE 2MG C/12 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 12 **Marca:** MAGNOSTASE 2MG C/12 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 12 **Embalagem:** 12	120,0	0,1889	22,6680	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - LOPERAMIDA 2 MG COMP (S) - CX COM 12UN **Marca:** BRAINFARMA - LOPERAMIDA 2 MG COMP (S) - CX COM 12UN **Embalagem:** 12	120,0	0,2000	24,0000	
Comentário: LOPERAMIDA 2 MG COMP (S) CX COM 12UN CP COM 1 CP					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66431	**CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**150.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **0,0696**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN-EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN-EMS - 12,5MG - Caixa - comprimido - EMS Caixa com 30	150,0	0,0811	12,1650	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Comentário: 22014 - CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN-EMS					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS - 12,5MG CP - CP - CP - EMS S/A CP com 30	150,0	0,0839	12,5850	
Comentário: CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOLAB - CARVEDILOL 12,5MG COMP (G) - CX COM 30UN **Marca:** BIOLAB - CARVEDILOL 12,5MG COMP (G) - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	150,0	0,1434	21,5100	
Comentário: CARVEDILOL 12,5MG COMP (G) CX COM 30UN					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG (GEN) - EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG (GEN) - EMS **Embalagem:** 30	150,0	0,2438	36,5700	
Comentário: .					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TORRENT **Marca:** TORRENT **Embalagem:** 30	150,0	0,2500	37,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	**CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0866**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0805	24,1500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Comentário: 33284 - CARVEDILOL 6,25MG 30 CP HOSP.GEN-EMS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0817	24,5100	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) - CX COM 30UN **Marca:** ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	300,0	0,0848	25,4400	
Comentário: CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) CX COM 30UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CX C/ 30CP GEN **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Comprimido com 30	300,0	0,1235	37,0500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 **Marca:** ZYDUS BRASIL **Embalagem:** UN com 30	300,0	0,1283	38,4900	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,1290	38,7000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ZYDUS **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 30	300,0	0,1400	42,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **0,2465**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **196.0**
Preço Unit.: **0,2691**

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **0,2691**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD **Marca:** GEN-ACCORD **Embalagem:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD - 75mg - Caixa - comprimido - GEN-ACCORD Caixa com 30	120,0	0,2294	27,5280	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Comentário: 33318 - CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) (I)/VP CX COM 1000UN - RANBAXY - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) (I)/VP - CX COM 1000UN **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) (I)/VP CX COM 1000UN - RANBAXY - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) (I)/VP - CX COM 1000UN **Embalagem:** 1000	120,0	0,3189	38,2680	
Comentário: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G) (I)/VP CX COM 1000UN					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Embalagem:** 30	120,0	0,3400	40,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38256	Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada - Tubete	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,3000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Marca:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Embalagem:** 50	10,0	11,3600	113,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABBOTT **Marca:** ABBOTT **Embalagem:** 50	50,0	11,7242	586,2100	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 23131 - IRUXOL POMADA C/50 TB 30GR-ABBOTT					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG CRISTALIA **Marca:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	16,0000	160,0000	
Comentário: COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG KOLLAGENASE CRISTALIA COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG KOLLAGENASE CRISTALIA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** KOLLAGENASE C/ CLORANF C/10 TB 30G **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** KOLLAGENASE C/ CLORANF C/10 TB 30G - 30G - PDA - CRISTALIA com 10	10,0	16,0344	160,3440	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66262	**Furosemida 40 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP - FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP GEOLAB**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP - FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP GEOLAB **Marca:** FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP - FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP GEOLAB **Embalagem:** 500	60,0	0,0350	2,1000	
Comentário: FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP DIUREMIDA GEOLAB FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C/ 500 CP CX C/ 500 CP DIUREMIDA GEOLAB A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	60,0	0,0447	2,6820	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Comentário: 34366 - FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZ - FUROSEMIDA 40 MG COMP (G) - CX COM 500UN **Marca:** PRATI DONADUZZ - FUROSEMIDA 40 MG COMP (G) - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	60,0	0,0477	2,8620	
Comentário: FUROSEMIDA 40 MG COMP (G) CX COM 500UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	140.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAUSIEGEL**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,7092**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espirito Santo Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** OXACILINA 500MG CX 100 FA S/DIL - BLAU **Marca:** OXACILINA 500MG CX 100 FA S/DIL - BLAU **Embalagem:** 100	140,0	4,0200	562,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	200,0	4,0400	808,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 13591 - OXANON 500MG 100 FRASCO AMPOLA IV/IM-BLAU					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** OXANON OXACILINA SODICA 500MG PO INJETAVEL **Marca:** BLAU **Embalagem:** CX com 100	140,0	4,2000	588,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Marca:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	140,0	4,2016	588,2240	
Comentário: OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) CX COM 100UN					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Marca:** OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Embalagem:** 100	140,0	4,3815	613,4100	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON" **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	140,0	4,5608	638,5120	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	**PredniSONA 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2663**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1418**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,2663**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	600,0	0,1417	85,0200	Confirmado
Comentário: 24197 - CRISPRED 20MG 200CP-CRISTALIA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,1578	78,9000	
Alfalagos Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG CPR C/500 BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA 20MG CPR C/500 BLT C/20 CPR - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	500,0	0,1916	95,8000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** PREDNISONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 com 500	500,0	0,2000	100,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CRISPRED 20MG CX C/20BL X 10CP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	500,0	0,2320	116,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PREDNISONA 20MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** PREDNISONA 20MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 20	500,0	0,2348	117,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PREDNISOLONA 20MG C/10 CMP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** 10	500,0	0,3488	174,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**30.0**

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ict Farmaceutica Ltda**
Marca: **ICT FARMACEUTICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **4,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **Verbenna**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ict Farmaceutica Ltda	**Item:** VITAMINA B1 100MG/ML AMP 1ML (TIAMINA) **Marca:** ICT FARMACEUTICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	4,0000	120,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	6,9200	346,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 19366 - ACESYL - TIAMINA - VITAMINA B1 - 100MG 50 AMPOLAS 1ML-CITOPHARMA					
Maktub Comercio e Representacao De Produtos Farmaceuticos Ltda Me	**Item:** ACESYL 100MG/ML CASULA E VASCONCELOS SOLUCAO INJETAVEL - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Marca:** ACESYL 100mg/ml CASULA E VASCONCELOS Solucao Injetavel - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Embalagem:** 50	30,0	7,2000	216,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** TIAMINA 100MG AMPOLA 1ML ACESYL CITOPHARMA **Marca:** TIAMINA 100MG AMPOLA 1ML ACESYL CITOPHARMA **Embalagem:** 50	30,0	7,5000	225,0000	
Comentário: Validade: 19/12/2025 - TIAMINA 100MG AMPOLA 1ML ACESYL CITOPHARMA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG **Marca:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL VMG - - VMG **Embalagem:** 50	30,0	7,9800	239,4000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082893909452124007710007897590000366450
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.604
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.664,50
VALOR COBRADO 3.664,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.9DB.646.D61.A96.FCB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 176.255

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001762551001980122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135241135783017 29/05/2024 23:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/05/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/05/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 176.255/ 1 Valor : 3.664,50 Vencto. 26/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
3.021,38	538,67	0,00	0,00	3.664,50

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.664,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
15	CAIXAS			38,300	38,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54163	AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 27G X 3.1/2 BISEL QUINCK C/25 BUNZL/PROCARE Lote : 202301327 Val. 16/03/2026	90183219	000	5102	CX	1,00 1,00	86,217500	86,22	86,22	10,35		12,0	
572694	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 1,5L AMARELO PREMIUM C/20 DESCARBOX Lote : 7775 Val. 24/05/2028	48191000	000	5102	CX	5,00 5,00	87,582000	437,91	437,91	78,82		18,0	
570161	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote : 082923 Val. 27/08/2026	90181990	000	5102	PCT	200,00 200,00	11,140000	2.228,00	2.228,00	401,04		18,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote : M37195 Val. 01/04/2027	30039099	000	5102	CX	3,00 3,00	84,240000	252,72	252,72	45,49		18,0	
572676	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 MAXI CONFORT Lote : 7643 Val. 31/03/2027	96190000	060	5405	PCT	18,00 18,00	9,968000	179,42	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC	90211010	040	5102	UND	40,00	6,660100	266,40	0,00	0,00			

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 176.255

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 176.255

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001762551001980122

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135241135783017 29/05/2024 23:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : 47919 Val. 30/04/2029					40,00							
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 47919 Val. 30/09/2029	90211010	040	5102	UND	20,00 20,00	9,865000	197,30	0,00	0,00			
574237	SONDA URETRAL Nº 08 C/5 MEDSONDA Lote : 75708 Val. 30/04/2028	90183929	000	5102	PCT	4,00 4,00	2,740000	10,96	10,96	1,97		18,0	
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 75089 Val. 19/02/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	2,786500	5,57	5,57	1,00		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Praia Grande N/P.199.822 PEDIDO 348441784.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra/ram armazenado de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSE PETRUZ Ass:

Data: 31/05/24

Função:

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente **FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.**			Agência/Código Cedente **4522/40077-1**	Vencimento **26/06/2024**
Sacador/Avalista **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Número do Documento **176255/1**	Nosso Número **109/00289390-9**
Espécie **R$**	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento **R$ 3.664,50**	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,4804**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6036**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6036**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 27G X 3.1/2 BISEL QUINCK C/25 **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** CX com 25	25,0	3,4487	86,2175	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	20,0	3,6099	72,1980	
Comentário: AGULHA DE ANESTESIA RAQUI SPNAL 27G X 3,5 QUINK PROCARE C/25					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	20,0	3,7588	75,1760	
Comentário: AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 25	20,0	3,8519	77,0380	
Comentário: 13515 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/25-PROCARE					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Embalagem:** 1	20,0	4,9000	98,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
72309	Coletor para Material Perfurocortante 1,5LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **2,6600**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6035**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 1,5L AMARELO PREMIUM C/20 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CX com 20	100,0	4,3791	437,9100	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 1.5L C/DESCARTADOR DE AGULHA C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Caixa com 20	100,0	4,4075	440,7500	
Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 01.5L C/DESCART AGULHA PAPELAO AMARELO POLAR FIX C/20 F08333					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **MEDPEX**
Qntd: **10500.0**
Preço Unit.: **0,2250**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **descarpack**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1949**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **MEDPEX**
Qntd: **11500.0**
Preço Unit.: **0,2250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** ELETRODOS GLE02 OVAL 37X42MM AD/PED C/50 - GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 50	10.000,0	0,1884	1.884,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - CX COM 50UN **Marca:** MEDIX - ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	10.000,0	0,1964	1.964,0000	
Comentário: ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) CX COM 50UN					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** DESCARPACK | ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN **Marca:** DESCARPACK | ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN **Embalagem:** 1	10.000,0	0,2000	2.000,0000	
Comentário: DCK-0610101 | ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN					
Alfalagos Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	10.000,0	0,2131	2.131,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 MEDIPEX C/50 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 50	10.000,0	0,2228	2.228,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **1,5900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **324.0**
Preço Unit.: **1,5667**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,4799**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA2% CX C/48UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 48	150,0	1,7339	260,0850	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX) **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 48	144,0	1,7550	252,7200	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** CAIXA com 108	150,0	1,8000	270,0000	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	150,0	2,1525	322,8750	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% RIOHEX 22ML					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 1	150,0	2,6200	393,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	**Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -**	**Unidade**	**350.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ESTRELINHA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MARDAM**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MARDAM**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 20	360,0	0,4984	179,4240	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INFANTIL ESTRELINHA **Marca:** ESTRELINHA **Embalagem:** PACOTE com 10	350,0	0,5600	196,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	350,0	0,5863	205,2050	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.MED.12UNID C/BARREIRA KARICIA 00402, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	350,0	0,8110	283,8500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO P PCT C/20UN - 20342-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** PACOTE com 20	350,0	1,0173	356,0550	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (P) C/36 *M* (T.DISNEY) -- PROCTER E GAMBLE DO BRASIL S/A **Marca:** FRALDA (P) C/36 *M* (T.DISNEY) -- PROCTER e GAMBLE DO BRASIL S/A **Embalagem:** 36	350,0	2,1200	742,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MSO**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,9500**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **M. SO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,7431**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,4015**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	40,0	6,6601	266,4040	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	8,4180	336,7200	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	40,0	8,7431	349,7240	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	8,9500	358,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	8,9960	359,8400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MSO - MALHA 10CM X 15MT TUBULAR/ - CX COM 1UN **Marca:** MSO - MALHA 10CM X 15MT TUBULAR/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	40,0	9,4973	379,8920	
Comentário: MALHA 10CM X 15MT TUBULAR/ CX COM 1UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MARKMED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5079**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5079**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 08 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,5300	10,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,5480	10,9600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,5487	10,9740	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5751	11,5020	
Comentário: 16941 - SONDA URETRAL N.08 COM 05-MEDSONDA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.08 10106080, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6000	12,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,6045	12,0900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.08 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	0,9081	18,1620	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1136	Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5179**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5179**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	10,0	0,5573	5,5730	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 10 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	10,0	0,5600	5,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	10,0	0,5711	5,7110	
Comentário: 16651 - SONDA URETRAL N.10 COM 05-MEDSONDA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.10 10106100, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	10,0	0,6000	6,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	0,6240	6,2400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.10 PCT C/20UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 20	10,0	0,9309	9,3090	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 3.664,5085**	**↓0.22 % | R$ 8,2615**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 27G X 3.1/2 BISEL QUINCK C/25	**Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** CX com 25	25,0	3,4487	86,2175
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$3,4804 \| Variação da Última Compra:↓0.91% \| R$ 0,0317 | R$ 0,7925 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
72309 - Coletor para Material Perfurocortante 1,5LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 1,5L AMARELO PREMIUM C/20	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CX com 20	100,0	4,3791	437,9100
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6600 \| Variação da Última Compra:↑64.63% \| R$ 1,7191 | R$ 171,9100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 MEDIPEX C/50	**Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 50	10.000,0	0,2228	2.228,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,2250 \| Variação da Última Compra:↓0.98% \| R$ 0,0022 | R$ 22,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX)	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 48	144,0	1,7550	252,7200
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$1,5900 \| Variação da Última Compra:↑10.38% \| R$ 0,1650 | R$ 23,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 20	360,0	0,4984	179,4240
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.360.00 | Preço R$0,5600 \| Variação da Última Compra:↓11.00% \| R$ 0,0616 | R$ 22,1760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	40,0	6,6601	266,4040
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$8,9500 \| Variação da Última Compra:↓25.59% \| R$ 2,2899 | R$ 91,5960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	9,8650	197,3000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$13,4200 \| Variação da Última Compra:↓26.49% \| R$ 3,5550 | R$ 71,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL Nº 08 C/5	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,5480	10,9600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		*__Referência:__ 27/03/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra: ⬆30.48% \| R$ 0,1280 | R$ 2,5600 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m __Justificativa:__ Fornecedores não atingem faturamento mínimo			
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL Nº 10 C/5	__Marca:__ MEDSONDA __Embalagem:__ PCT com 5	10,0	0,5573	5,5730
		*__Referência:__ 27/03/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra: ⬆26.66% \| R$ 0,1173 | R$ 1,1730 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m			

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100023463177297590000434372
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.605
NOSSO NUMERO 20805130000023463
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.343,72
VALOR COBRADO 4.343,72
==========
NR.AUTENTICACAO 1.EC5.92C.F8C.D63.F8F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000547552
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5475 5216 7474 5717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		131245987138053 29/05/24 13:42:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		29/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		13:41:45

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2024 4.343,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.013,53	303,88	0,00	0,00	4.343,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.343,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUME(S)		578175	125,868 Kg	125,868 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS%	IPI
01662300 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA / - FY2106086/FAB.15/09/21/VAL.14/09/26	0 100	6108 240	100 UN	0,6901	0,00% 0,00	69,01	69,01 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01336300 9021.10.20	ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - 032024/FAB.01/03/24/VAL.28/02/28	25 0	6108 040	25 CX	49,2040	0,00% 0,00	1.230,10	1.230,10 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01490900 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - 20230929/FAB.20/09/23/VAL.19/09/28	0 350	6108 200	350 RL	2,0621	0,00% 0,00	721,73	721,73 721,73	0,00 0,00	28,87	0,00		4,00	0,00
01307500 9018.39.29	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER / - 220923/FAB.01/09/22/VAL.22/09/27 C/ 100 UN	0 100	6108 240	1 CV	31,0800	0,00% 0,00	31,08	31,08 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01198300 9018.31.19	SERINGA 3ML SLIP S/AG - 74604/FAB.01/02/24/VAL.28/02/29	2 0	6108 400	2 CX	60,8000	0,00% 0,00	121,60	121,60 121,60	0,00 0,00	14,59	0,00		12,00	0,00
00869900 3822.19.20	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - 1292243/FAB.22/12/23/VAL.21/12/26 C/ 50 UN	0 6.000	6108 000	120 CV	18,0850	0,00% 0,00	2.170,20	2.170,20 2.170,20	0,00 0,00	260,42	0,00		12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farma Data: 31/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 348441784.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br Endereco de Entrega: Estr Ten Jose Maria da Cunha, 862, Jardim Trianon, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP
Alig. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Pedido: 578175
Volume M3: 0,362181
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 232,83

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	547552/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20805130000023 4	26/06/2024
RECEBEMOS O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
-		4.343,72

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	29/05/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
29/05/2024	547552/01	DM	N	29/05/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Apos 26/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	26/06/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000023463
(=) VALOR DO DOCUMENTO	4.343,72
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00023.463177 2 97590000434372

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 26/06/2024

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
29/05/2024	547552/01	DM	N	29/05/2024

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000023463

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 4.343,72

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 26/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

(-) DESCONTO / ABATIMENTOS
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 4.343,7250**	**↑2.34 % | R$ 99,2750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN	**Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	500,0	2,4602	1.230,1000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$2,3560 \| Variação da Última Compra: ↑4.42% \| R$ 0,1042 | R$ 52,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN	**Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	350,0	2,0621	721,7350
***Referência:** 07/05/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$2,0020 \| Variação da Última Compra: ↑3% \| R$ 0,0601 | R$ 21,0350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN	**Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	6.000,0	0,3617	2.170,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,3600 \| Variação da Última Compra: ↑0.47% \| R$ 0,0017 | R$ 10,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
51299 - Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN	**Marca:** WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,3108	31,0800
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2825 \| Variação da Última Compra: ↑10.02% \| R$ 0,0283 | R$ 2,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
58413 - Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança	SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN	**Marca:** SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1216	121,6000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1136 \| Variação da Última Compra: ↑7.04% \| R$ 0,0080 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
58426 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12	FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN	**Marca:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	0,6901	69,0100
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6390 \| Variação da Última Compra: ↑8% \| R$ 0,0511 | R$ 5,1100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade		500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **340.0**
Preço Unit.: **2,3560**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,2178**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,1433**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	500,0	2,4602	1.230,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / CX COM 20UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** CAIXA com 20	500,0	2,5000	1.250,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	500,0	2,5199	1.259,9500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	500,0	2,8480	1.424,0000	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	500,0	2,9712	1.485,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 13F. 15 CM X 3M. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 20	500,0	3,4720	1.736,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	350.0

Últimas compras

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN - WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,0020**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Cremer**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **SHANGHAI HUAZHOU**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	350,0	2,0621	721,7350	Confirmado
Comentário: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** MICROPORE 25 X 10 **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	350,0	2,0800	728,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	350,0	2,2000	770,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	350,0	2,2555	789,4250	
Comentário: FITA MICROPOROSA 2,5CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX **Marca:** FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX **Embalagem:** 1	350,0	2,2598	790,9300	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** 1	350,0	2,2611	791,3850	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - ONCALL PLUS**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,3600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,3581**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARE (VP) - CX COM 50UN**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,3581**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	6.000,0	0,3617	2.170,2000	Confirmado
Comentário: TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP CX COM 50UN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Marca:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4076	2.445,6000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FITA GLICEMIA C/50 II CXM C/200 - - ON CALL PLUS II **Marca:** FITA GLICEMIA C/50 II CXM C/200 - - ON CALL PLUS II **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4446	2.667,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	6.000,0	0,4527	2.716,2000	
Comentário: 30259 - TIRAS GLICEMIA OCP II AM COM 50-MEDLEVENSHON					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICOSE NO SANGUE ON CALL PLUS 50 UNID 345, MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 1	6.000,0	0,6600	3.960,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51299	Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2825**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3304**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,3108	31,0800	Confirmado
Comentário: SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 25G "SCALP" C/100 LARANJA **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,3400	34,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 25G **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,3780	37,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP N. 23 C/ DISPOSITIVO - WILTEX **Marca:** SCALP N. 23 C/ DISPOSITIVO - WILTEX **Embalagem:** 100	100,0	0,4017	40,1700	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	100,0	0,6293	62,9300	
Comentário: SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 25G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO PGC EST. LAMEDID C/100					
Alfalagos Ltda	**Item:** SCALP 25 DESC DISP SEGURANCA C/100 - - SAFER **Marca:** SCALP 25 DESC DISP SEGURANCA C/100 - - SAFER **Embalagem:** 1	100,0	0,7294	72,9400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1136**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sr**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0911**

Data:**04/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sr**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **0,0911**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Marca:** SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1216	121,6000	Confirmado
Comentário: SERINGA 3ML SLIP S/AG CX COM 500UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SER. DESC. C/AG 01ML 13X4,5 SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA. **Embalagem:** UN com 500	1.000,0	0,1499	149,9000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 3 ML LL C/DISP DE SEGURANÇA CX C/250 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,2000	200,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 500	1.000,0	0,5813	581,3000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA 03ML LUER LOCK SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL S/ AGULHA SOL-CARE C/100 **Marca:** (MM) SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** Pacote com 100	1.000,0	1,1385	1.138,5000	
Comentário: SERINGA 03ML LUER LOCK SEM AGULHA SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL SOL-CARE C/100					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	**Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12 -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **0,6390**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MARKMED**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **0,8291**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **0,8170**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN **Marca:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	0,6901	69,0100	Confirmado
Comentário: ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ CX COM 1UN					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	100,0	0,8170	81,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12 UND **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UND com 1	100,0	0,8625	86,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 200	100,0	0,9035	90,3500	
Comentário: 24138 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/200-MARK MED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED **Marca:** MARKMED **Embalagem:** CAIXA com 200	100,0	0,9035	90,3500	
Alfalagos Ltda	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALV Nº 12 CX/200 UNI - - BIOSANI **Marca:** SONDA ASP TRAQ C/VALV Nº 12 CX/200 UNI - - BIOSANI **Embalagem:** 1	100,0	1,0016	100,1600	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039415900004467002935707697600000492987
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.606
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.929,87
VALOR COBRADO 4.929,87
==========
NR.AUTENTICACAO C.854.119.10A.E43.D3F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 669055
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6690 5516 4003 0258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135241137044288 30/05/2024 09:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	30/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	31 MAIO 2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2024 4.929,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.049,93	723,09	0,00	0,00	4.929,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.929,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45	CAIXA			272,22	272,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29282	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA007B (3) 05/-2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA007B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183921	700	5102	PCT	3	22,5500	67,65	67,65	12,18		18,00	
29285	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA002C (3) 08/-2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA002C, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	700	5102	CX	3	22,5500	67,65	67,65	12,18		18,00	
35398	SONDA FOLEY 3VIAS N.18 30CC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (1) 08/2028 (Fornecedor: 4481, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/08/-2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	5102	CX	1	28,9000	28,90	28,90	5,20	0,00	18,00	0,00
35362	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC C/10-NAYR LT 23A72 (3) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 23A72, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	3	19,4500	58,35	58,35	10,50	0,00	18,00	0,00
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN LT P24030083 (8) 03/2026 (Fornecedor: 150-7, Lote: P24030083, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	38089429	500	5102	CX	8	35,0100	280,08	280,08	50,41	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 348441784 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R39V42 R14P7V2 R14P4V1 ||
ITEM 19 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 11 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 666354
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,94
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Recepcionista Data: 03/06/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 669055
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6690 5516 4003 0258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241137044288 30/05/2024 09:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29291	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT SSFAAA012E (3) 02/-2027 (Fornecedor: 3328, Lote: SSFAAA012E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183921	700	5102	CX	3	22,5500	67,65	67,65	12,18		18,00	
35355	SONDA FOLEY LATEX 3VIAS C/CUFF N.20 15-3-0CC C/10-WINMED LT 20220720 (1) 07/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/20-27)	90183921	200	5102	CX	1	22,7000	22,70	22,70	4,09	0,00	18,00	0,00
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 23102791 (100) 10/2028 (Fornecedor: 4043, Lote: 23102791, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/1-1/2023, Data Val: 31/10/2028)	30059090	200	5102	CX	200	2,9900	598,00	598,00	107,64		18,00	
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 1103202405693 (1) 03/2026 \ LT 2504202-405904 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 1103202405693, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/-03/2024, Data Val: 11/03/2026 / Fornecedor: 1494, Lote: 2504202405904, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/04/2024, Data Val: 25/04/20-26)	29159060	000	5102	CX	3	124,1100	372,33	372,33	67,02	0,00	18,00	0,00
17885	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX LT 052024 (20) 04/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 052024, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/202-4, Data Val: 30/04/2029)	30059090	300	5102	RL	20	4,5940	91,88	91,88	16,54	0,00	18,00	0,00
135	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX LT 032024 (10) 02/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 032024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2-024, Data Val: 28/02/2028)	90211020	040	5102	CX	10	84,9540	849,54			0,00		0,00
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111055 (10) 12/2026 (Fornecedor: 173-4, Lote: 02111055, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	15	5,1800	77,70	77,70	9,32		12,00	
33080	AG.DESC.25 X 07 C/100-TKL LT KK2225-230513 (4) 05/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK22-25-230513, Qtde: 4 ,Data Fab: 13/05/2023, Data Val: 12/05/2028)	90183219	200	5102	CX	4	5,1900	20,76	20,76	2,49	0,00	12,00	0,00
23445	TENSIFIX 10CM X 4,5MT - POLAR FIX LT 0220-24 (2) 01/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 022024, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2029)	30059090	300	5102	PC	2	33,6100	67,22	67,22	12,10	0,00	18,00	0,00
34935	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA S/EXTENSAO N.5 C/4-BIOSANI LT 59515 (3) 12/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 59515, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	90183921	000	5102	PC	3	3,2033	9,61	9,61	1,73	0,00	18,00	0,00
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI-CA LT 2401681 (5) 04/2027 (Fornecedor: 92-6, Lote: 2401681, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0-4/2024, Data Val: 30/04/2027)	30049047	000	5102	CX	5	53,5500	267,75	267,75	48,20	0,00	18,00	0,00
24750	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALA-BOR LT 002.02/24 (1) 02/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 002.02/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039057	000	5102	CX	1	103,3800	103,38	103,38	18,61	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (10) 07/2027 (Fornecedor: 4450, Lote: 108/, Qtde: 10 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	5102	PCT	10	48,3400	483,40	483,40	87,01	0,00	18,00	0,00
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 1223 (1) 12/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 1223, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2026)	90189099	040	5102	PCT	1	30,4000	30,40			0,00		0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 669055
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6690 5516 4003 0258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241137044288 30/05/2024 09:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI LT 57439 (3) 05/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 5743-9, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2025)	90183929	000	5102	PCT	3	4,8167	14,45	14,45	2,60	0,00	18,00	0,00
23919	ESTETOSCOPIO SIMPLES-PAMED LT 83476 (1) 06/2028 \ LT 86941 (4) 10/2028 (Fornecedor: 1128, Lote: 83476, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/06/2023, Data Val: 09/06/2028 / Fornecedor: 3328, Lote: 86941, Qtde: 4 ,Data Fab: 31/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	90189099	300	5102	UND	5	15,7800	78,90	78,90	14,20	0,00	18,00	0,00
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 24/A00610 (1) 02/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A00610, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/-2027)	90189010	000	5102	PCT	1	117,7000	117,70	117,70	21,19		18,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3066 (1) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 3066, Qtde: 1 ,Data Fab. 28/12/2023, Data Val: 28/12/2025)	38089429	000	5102	CX	1	58,0000	58,00	58,00	10,44	0,00	18,00	0,00
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 042024 (10) 03/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 042024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/202-4, Data Val: 31/03/2029)	60029010	500	5102	RL	10	14,5920	145,92	145,92	26,27		18,00	
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF G085 LT 008HG24B (10) 04/2027 (Fornecedor: 1003, Lote: 008HG24B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	30059090	000	5102	CX	10	13,2810	132,81	132,81	23,91	0,00	18,00	0,00
10732	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29023101 (1) 10/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	200	5102	CX	1	32,1800	32,18	32,18	5,79		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 120/24 (10) 04/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 120/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	48030090	000	5102	CX	10	56,0400	560,40	560,40	100,87	0,00	18,00	0,00
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29123101 (2) 10/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29123101, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	200	5102	CX	2	32,1800	64,36	64,36	11,58	0,00	18,00	0,00
33709	PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO LT 179/08-23 (30) 08/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 179/08-23, Qtde: 30 ,Data Fab: 20/08/2023, Data Val: 20/08/20-26)	90189099	200	5102	PC	30	5,3400	160,20	160,20	28,84	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 44351 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24

ID:348441784 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/05/2024 às 19h47m	**28/05/2024 às 14h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	**Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -**	**Frasco**	**12.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,4408**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,6126**

Data:**04/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,4639**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	12,0	4,8334	58,0008	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Marca:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Embalagem:** 6	12,0	5,0000	60,0000	
Comentário: ALCOOL ETILICO 70% 1000ML CX COM 6UN LT COM 1 LT					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113286	Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 18 -	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SEVENCARE **Marca:** SEVENCARE **Embalagem:** 10	10,0	2,8900	28,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 35398 - SONDA FOLEY 3VIAS N.18 30CC C/10-SEVENCARE					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 03 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML C/10 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 10	12,0	3,2285	38,7420	
Comentário: SONDA DE FOLEY 03 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML MEDIX C/10					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC WELL LEAD **Embalagem:** 10	12,0	3,5724	42,8688	
Gamma Crucis Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 18FR 3VIAS **Marca:** STERIMED SURGICALS **Embalagem:** CAIXA com 10	12,0	4,5300	54,3600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	12,0	8,8000	105,6000	
Comentário: Validade: 30/06/2027 - SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS 18 FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113285	Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 22 -	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NAYR **Marca:** NAYR **Embalagem:** 10	10,0	1,9450	19,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 35365 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.22 05-15CC C/10-NAYR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 03 VIAS 22 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML C/10 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 10	12,0	3,2285	38,7420	
Comentário: SONDA DE FOLEY 03 VIAS 22 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML MEDIX C/10					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC WELL LEAD **Embalagem:** 10	12,0	3,5724	42,8688	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	12,0	8,8000	105,6000	
Comentário: Validade: 30/03/2028 - SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS 22 FR BALAO 30-50ML UNIDADE MEDIX					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	6.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **62,0550**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Ecoper Química Ltda**
Marca: **Ecoper Química Ltda**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **120,0000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **68,2340**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	62,0550	372,3300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
Ecoper Química Ltda	**Item:** Ácido Peracético 0,2% **Marca:** Ecoper Química Ltda **Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	6,0	120,0000	720,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 4	6,0	120,0000	720,0000	
Comentário: Validade: 21/11/2026 - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERAX RIO (510202083) RIOQUIMICA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML **Marca:** ECOPER **Embalagem:** CAIXA com 2	6,0	136,0000	816,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML - SANEANTES - VICPHARMA com 2	6,0	137,6544	825,9264	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -	Unidade	22500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SALDANHA RODRIGUES**
Qntd: **20500.0**
Preço Unit.: **0,0555**

Data:**02/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4300.0**
Preço Unit.: **0,0633**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4300.0**
Preço Unit.: **0,0540**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UN com 1	22.500,0	0,0586	1.318,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 21899 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 40x1,20MM TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	22.500,0	0,0590	1.327,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** CARTUCHO com 100	22.500,0	0,0600	1.350,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	22.500,0	0,0618	1.390,5000	
Comentário: AGULHA 40 X 12 DESC (I) CX COM 100UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	22.500,0	0,0633	1.424,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,4601**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,4601**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **4,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	4,5939	91,8780	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 17885 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M ESTERIL POLAR FIX **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 1	20,0	4,7832	95,6640	
Comentário: ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M ESTERIL EMBALADA INDIVIDUAL POLAR FIX F01796					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	4,8337	96,6740	
Comentário: ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) CX COM 1UN					
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA RAYON 7,5 X 5M EST CXM C/100 - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA RAYON 7,5 X 5m EST CXM C/100 - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	5,0773	101,5460	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA RAYON 7,5CMX5,0MT N/ESTERIL POLAR FIX F00228, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	20,0	5,8000	116,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,2477**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **3,9461**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **3,9461**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	4,2477	849,5400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	200,0	5,0330	1.006,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	5,5991	1.119,8200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 MT POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX/20 com 20	200,0	5,7400	1.148,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	6,2000	1.240,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER CREMER S.A.					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113623	BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA 10CMX4,5M (TENSOPLAST) -	Unidade	2.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **31,3100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	2,0	33,6086	67,2172	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 23445 - TENSIFIX 10CM X 4,5MT - POLAR FIX					
SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	**Item:** TENSOPLAST 10CM X 4,5M **Marca:** BSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	71,2900	142,5800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	2,0	74,1125	148,2250	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** BANDAGEM ELASTICA ADESIVA TENSOPLAST ROLO 10CMX4.5M COD. 7154700 **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** UN com 10	2,0	83,7400	167,4800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BANDAGEM AUTOADERENTE 10CMX4,5M COBAN LF 2084 HB004672307 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	103,5338	207,0676	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	144.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,6800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,5767**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,5949**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINE ALCOOLICA 5% **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	150,0	1,7850	267,7500	Confirmado
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,8711	269,4384	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR - CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML - SANEANTES - VICPHARMA com 24	144,0	1,9100	275,0400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	144,0	1,9440	279,9360	
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO 100ML COLORIDO RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	144,0	2,1004	302,4576	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -	Frasco	48.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,3340**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,0508**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,0769	103,3824	Confirmado
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	48,0	1,3340	64,0320	
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% AQUOSO 100ML DERMO SUAVE RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Marca:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Embalagem:** 1	48,0	1,4900	71,5200	
Comentário: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK PROLINK					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORCLEAR" **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORCLEAR" - CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML - SANEANTES - VICPHARMA com 24	48,0	1,7503	84,0144	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,2900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,3462**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,7913**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	50,0	9,6680	483,4000	Confirmado
Comentário: 28862 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-NEW					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 25	50,0	11,6000	580,0000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COBERTURA PARA OBITO DE PLASTICO ADULTO **Marca:** CONFORTELL **Embalagem:** 1 com 1	50,0	12,5300	626,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COBERTURA DE ÓBITO **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	16,0400	802,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 1	50,0	16,4000	820,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA **Marca:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA **Embalagem:** 1	50,0	18,9000	945,0000	
Comentário: COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM GG 90CMX220CM - RAVA TOTAL IND PLASTICOS					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112847	COLETOR URINA AD 2000 TIPO SACO SISTEMA ABERTO -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SEGMED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,3080**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3P MEDICAL LTDA	**Item:** COLETOR DE URINA TIPO SACO DESC. C/ CORDÃO N.E. 2000ml - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 2000	30,0	0,2700	8,1000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK **Marca:** SEGMED **Embalagem:** CX C/100 com 100	100,0	0,3040	30,4000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Comentário: 9414 - COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST. ABERTO SACO 2000ML - 3P MEDICAL **Marca:** COLETOR DE URINA SIST. ABERTO SACO 2000ML - 3P MEDICAL **Embalagem:** 100	30,0	0,4002	12,0060	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML - BIOMASS **Marca:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML - BIOMASS **Embalagem:** 1	30,0	0,5100	15,3000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0888**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **RYMCO - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 650UN**
Qntd: **1950.0**
Preço Unit.: **0,0789**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0888	177,6000	Confirmado
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0900	180,0000	
Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0950	190,0000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1088	217,6000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSUL - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1221	244,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 1ML INSULINA S/ AGULHA LUER SLIP C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,1353	270,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0688**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,2551	67,6530	Confirmado
Comentário: 29282 - SONDA FOLEY 2VIAS N.14 05CC COM10-DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLIDOR - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** SOLIDOR - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	24,0	2,2571	54,1704	
Comentário: SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) CX COM 1UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	24,0	2,3030	55,2720	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.14FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	24,0	2,4010	57,6240	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 02 VIAS 14 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 - MEDIX **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 1	24,0	2,4214	58,1136	
Comentário: SONDA DE FOLEY 02 VIAS 14 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML MEDIX C/10					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0386**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Nayr Confecções Ltda**
Marca: **NAYR SAUDE**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,7988**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,2551	67,6530	Confirmado
Comentário: 29285 - SONDA FOLEY 2VIAS N.16 05CC COM10-DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	24,0	2,2851	54,8424	
Comentário: SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) CX COM 1UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	24,0	2,3336	56,0064	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	24,0	2,3680	56,8320	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 02 VIAS 16 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Pacote com 1	24,0	2,4214	58,1136	
Comentário: SONDA DE FOLEY 02 VIAS 16 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML MEDIX C/10					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 44351 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24

ID:348441784 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/05/2024 às 19h47m	**28/05/2024 às 14h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	**Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -**	**Frasco**	**12.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,4408**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,6126**

Data:**04/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,4639**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	12,0	4,8334	58,0008	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 33129 - ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Marca:** SUL - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 6UN **Embalagem:** 6	12,0	5,0000	60,0000	
Comentário: ALCOOL ETILICO 70% 1000ML CX COM 6UN LT COM 1 LT					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113472	Hidrogel c/ Alginato 85GR -	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **12,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	10,0	13,2812	132,8120	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 17422 - HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - CURATIVO HIDROGEL 85GR C/ALGINATO (I) - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - CURATIVO HIDROGEL 85GR C/ALGINATO (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	15,0000	150,0000	
Comentário: CURATIVO HIDROGEL 85GR C/ALGINATO (I) CX COM 1UN TB COM 1 TB					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO CALCIO E SODIO 85G - CASEX **Marca:** CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO CALCIO E SODIO 85G - CASEX **Embalagem:** 1	10,0	15,4263	154,2630	
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CURATIVO HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO WOUND CARE G 85G **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** 1 com 1	10,0	32,0000	320,0000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** DEBRIGEL ALG CA® - Alginato de Cálcio e Sódio 85G **Marca:** HELIANTO **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	38,0000	380,0000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO 25G **Marca:** CASEX **Embalagem:** UN com 1	10,0	45,0000	450,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0299**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **23500.0**
Preço Unit.: **0,0299**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0299**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0299	598,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comentário: 32940 - ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0300	600,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0319	638,0000	
Comentário: ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX COM 100UN					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0328	656,0000	
Comentário: ALCOOL SACHE SWAB 70% ANTISSEPTICO 1ML (ALCOOL ISOPROPILICO) MEDIX C/100					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** alcool swab **Marca:** labor import **Embalagem:** caixa com 200	20.000,0	0,0342	684,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31121	Estetoscopio comum adulto -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIC/PAMED **Marca:** BIC/PAMED **Embalagem:** 1	5,0	15,7800	78,9000	Confirmado
Comentário: 23919 - ESTETOSCOPIO SIMPLES-PAMED					
Axmed Equip. Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ESTETOSCOPIO SIMPLES **Marca:** PR **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	5,0	25,0000	125,0000	
Haoxi Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	**Item:** ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES **Marca:** HAOXI **Embalagem:** 1 com 1	5,0	27,0000	135,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58396	Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20 -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	30,0	5,3401	160,2030	Confirmado
Comentário: 33709 - PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** UND com 1	30,0	5,7212	171,6360	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	30,0	6,9800	209,4000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA DESCARTÁVEL PARA BISTURI ELÉTRICO - ADULTO/ BI-PARTIDA **Marca:** DBI - BLUEPAD **Embalagem:** 01 com 1	30,0	7,9000	237,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL PCT C/200 9160F H0002033613 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	30,0	16,3006	489,0180	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1141	Sonda Plástica Uretral nº 04 -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 04 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	30,0	0,4817	14,4510	Confirmado

Comentário: 13798 - SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1177**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,1177	117,7000	Confirmado
Comentário: 28088 - TAMPA LUER MACHO/FEMEA COM 1000-BIOTEC					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TAMPA PROTETORA MACHO E FEMEA BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1350	135,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** PROTETOR MACHO E FEMEA - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 2000	1.000,0	0,1800	180,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/250 (COMB RED/VED CAP) - SOLIDOR **Marca:** TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/250 (COMB RED/VED CAP) - SOLIDOR **Embalagem:** 1	1.000,0	0,3600	360,0000	
Comentário: TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/250 (COMB RED/VED CAP) - SOLIDOR SOLIDOR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 150	1.000,0	0,3940	394,0000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** Conector macho femea **Marca:** troge **Embalagem:** caixa com 500	1.000,0	0,5000	500,0000	
Qb Comercio Ltda	**Item:** PROTETOR MACHO / FÊMEA **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** CX com 400	1.000,0	0,5400	540,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,5073**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4134**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	3,2179	32,1790	Confirmado
Comentário: 10732 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/10-SOLIDOR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	3,5000	35,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	4,6500	46,5000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070143216665809975690000197600000312840
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.607
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.128,40
VALOR COBRADO 3.128,40
==========
NR.AUTENTICACAO F.DE7.740.E1B.BB6.7F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

ELPACKING
EMBALAGENS

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 10040
Série 1
Pág 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0533 3991 9600 0198 5500 1000 0100 4010 0061 8009

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135241124537204 28/05/2024 17:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/05/2024 17:31:14

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10040	3128.40	0.00	3128.40

001 3.128,40 27/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.128,40	563,11	0,00	0,00	3.128,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,59	3.128,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	30,0000	85,5000	2.565,00	340,89	2.565,00	461,70	0.00	18,00	0.00
2058	COPO 50ML BRANCO CX 50X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	3,0000	94,5000	283,50	37,68	283,50	51,03	0.00	18,00	0.00
7898623580091	LIMPA CHAPA C/ ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE 5LT PREMISSE	34029039	000	5102	UN	2,0000	35,7900	71,58	12,05	71,58	12,88	0.00	18,00	0.00
7898509283436	FIBRACO SLIM FINA C/10UN 125X87 REF9521 BETANIN	68053090	000	5102	PC	1,0000	17,0000	17,00	2,29	17,00	3,06	0.00	18,00	0.00
7893590141726	GUARDANAPO 30X32 BRANCO C/50FLS OTIMO GRAMPEL	48183000	000	5102	PC	100,0000	1,5200	152,00	27,68	152,00	27,36	0.00	18,00	0.00
195	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 07X23 0,06 PACOTE	39232110	000	5102	PC	5,0000	7,8642	39,32	4,00	39,32	7,08	0.00	18,00	0.00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Juliana Ass.: _____

Função: Coord. Data: 05/06/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 62004 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 348283299 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$424,59 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01432.166658 09975.690000 1 97600000312840**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **27/06/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 29/05/2024	Núm. do documento 10040		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/05/2024	Nosso Número 157 / 00014321 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.128,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 01432.166658 09975.690000 1 97600000312840**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **27/06/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 29/05/2024	Núm. do documento 10040		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/05/2024	Nosso Número 157 / 00014321 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.128,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	750.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,4200**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **3,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	750,0	3,4200	2.565,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	750,0	3,4400	2.580,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML PS 25X100 - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	750,0	3,5200	2.640,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 0943 - COPO DESCARTAVEL DE 180ML C/ 25 PACOTE **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 2500 com 1	750,0	3,5500	2.662,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML - ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CAIXA com 25	750,0	3,7800	2.835,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** COPO P/ AGUA 180ML **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** pacote com 25	750,0	3,9000	2.925,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	750,0	3,9900	2.992,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3200	Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades -	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda**
Marca: **TOPFORM**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8042**

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,8900	283,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,9900	298,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML TR 50X100 COPOMAIS -D **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 1	150,0	2,0600	309,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML. **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,1200	318,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** MILHEIRO com 1	150,0	2,3500	352,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	2,5500	382,5000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT -	Galão	2.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **35,7900**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI**
Marca: **NOORDHEN**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **38,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	2,0	35,7900	71,5800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m.					
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LITROS **Marca:** Oleak **Embalagem:** frasco com 4	2,0	128,9200	257,8400	
Comentário: Caixa contém 4 galões de 5 litros, não fracionamos caixa.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 2	2,0	159,9254	319,8508	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,2320**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **BETTANIN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	10,0	1,2900	12,9000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,4900	14,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,7000	17,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	10,0	1,9500	19,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** ESPONJA FIBRAÇO **Marca:** BRITISH / BETANIN **Embalagem:** UNITÁRIO com 1	10,0	2,1000	21,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	2,2000	22,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FIBRA PARA LIMPEZA PESADA VERDE 260X102 **Marca:** OBER **Embalagem:** PCT com 10	10,0	2,7000	27,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,5200**

Data:**28/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,5200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,5200	152,0000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GUARDANAPO BABY COM 50 30 X 30 **Marca:** BABY **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,1400	214,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GUARDANAPO 33X30 SANTEPEL C/50 UND **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,2400	224,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FL GUARDANAPO OTIMA 30X32 C/100 **Marca:** GRANPEL **Embalagem:** PCT com 1	100,0	3,1000	310,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X30CM					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** GUARDANAPO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	4,9000	490,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** GUARDANAPO DADU 30X32 **Marca:** DADU **Embalagem:** CAIXA com 3000	100,0	5,2000	520,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -	Pacote	5.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,8642**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,8642**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COSTA AGUIAR**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,8642**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M **Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,8642	39,3210	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	5,0	8,2000	41,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	11,2100	56,0500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	13,4000	67,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1000	5,0	14,0000	70,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 3.128,4010**	**↑0.56 % | R$ 17,2700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	750,0	3,4200	2.565,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.750.00 | Preço R$3,4200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,8900	283,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8042 \| Variação da Última Compra: ↑4.76% \| R$ 0,0858 | R$ 12,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	2,0	35,7900	71,5800
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$35,7900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521	**Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,7000	17,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$1,2600 \| Variação da Última Compra: ↑34.92% \| R$ 0,4400 | R$ 4,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 30X30 C50UN	**Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,5200	152,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M	**Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,8642	39,3210
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$7,8642 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070011786000719974020000997600000017250
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.608
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 172,50
VALOR COBRADO 172,50
==========
NR.AUTENTICACAO 3.306.995.A5D.980.0C2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000014072 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000014072 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0140 7215 9132 5283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135241199086167 06/06/2024 17:23:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/06/2024	172,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	172,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898131050451	DETERGENTE 5L GOPABO-D	28289011	060	5405	UN	15	11,50	0,00	172,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass: Julio
Função: Farmac Data: 06/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 23,20 Fed, 31,05 Est e 0,00 Mun R$ 54,25(31,45%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 348283299.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 -	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00117.860007 19974.020000 9 97600000017250**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **27/06/2024**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 06/06/2024	Núm. do documento 14072	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2024	Nosso Número 157 / 00001178 - 6
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **172,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00117.860007 19974.020000 9 97600000017250**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **27/06/2024**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 06/06/2024	Núm. do documento 14072	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2024	Nosso Número 157 / 00001178 - 6
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **172,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:21

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	30.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DETERGENTE 5L GOPABO - D **Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,5000	345,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	30,0	11,8100	354,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	11,8900	356,7000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	12,6500	379,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE CONC 1:05 NEUTRO AGIPRO CLEENE 5 L **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	15,8400	475,2000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO C/5LITROS **Marca:** YPÊ **Embalagem:** BOMBONA PLÁSTICA com 5	30,0	29,5000	885,0000	

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 6.405,7800**	**↓1.46 % | R$ 94,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113652 - Porta Copo Descartável Suporte Inox Dispensador Água 200ml	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	2,0	34,8500	69,7000
***Referência:** 08/01/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$53,2700 \| Variação da Última Compra:↓34.58% \| R$ 18,4200 | R$ 36,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113657 - Espuma Higienizadora Princípio Ativo o Álcool Isopropílico 7% e o Cloreto de Benzalcônio 0,1%, Ação Bactericida que reduz em 99,999% - E-P500EH - Refil 500ml - TRILHA	ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E-P500EH	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,3500	310,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$10,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113640 - Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml	BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,1100	62,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$3,1100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA BRANCO 20X50 - GOLDENPLAST	**Marca:** GOLDENPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1000	6.000,0	0,0408	244,8000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0400 \| Variação da Última Compra: ↑2% \| R$ 0,0008 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,5000	345,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑15% \| R$ 1,5000 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK	**Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.000,0	1,2000	3.600,0000
***Referência:** 22/05/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra:↓4.00% \| R$ 0,0500 | R$ 150,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	51,0000	510,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$50,0000 \| Variação da Última Compra: ↑2% \| R$ 1,0000 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	16,0	51,0000	816,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.16.00 | Preço R$50,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆2% \| R$ 1,0000 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113698 - Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	6,0	17,9300	107,5800
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$16,0500 \| Variação da Última Compra: ⬆11.71% \| R$ 1,8800 | R$ 11,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	34,0000	340,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$33,5000 \| Variação da Última Compra: ⬆1.49% \| R$ 0,5000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090363379800800000114173197610000060000
BENEFICIARIO:
RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORT
NOME FANTASIA:
RGR COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO
CNPJ: 16.926.811/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.609
NOSSO NUMERO 36337980000000114
CONVENIO 03633798
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.00D.5CC.9D9.A5A.A21
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RGR

RGR COM IMPORT EXPORT DISTRI DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
RUA DO MANIFESTO, 2960
IPIRANGA - 04209-003
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 3564-0230

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.595
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0516 9268 1100 0158 5500 1000 0095 9511 4920 2404

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241129533321 - 29/05/2024 10:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
143253018118		16.926.811/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/05/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 96581-6976		10:03:32

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/06/2024
Valor	R$ 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	43,20	0,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			12,420	12,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LCE0004	Luva Cirurgica Esteril com Pó Life Plus Tam 7,5- Lemgruber Vlr. Tributos - Federal R$ 80,70 - Estadual R$ 24,84	40151200	000	5102	Pr	600,0000	1,00	600,00	600,00	43,20	0,00	7,20	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 5595 - Raimundo Scaff
PEDIDO 348441784,1
MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 44351 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PORTARIA Nº 955 , DE 15 DE DEZEMBRO DE 2022
Defere a Concessão do CEBAS da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, com sede em Lins (SP).
A Secretária de Atenção Especializada à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,
Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do artigo 40, determina aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação, pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo
Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde
Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde
e
Considerando o Parecer Técnico nº 506/2022-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do NUP-SEI 25000.062671/2021-28, que concluí pelo atendimento dos requisitos constantes das legislações pertinentes, resolve:
Art. 1º Fica deferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ nº 45.349.461/0001-02, com sede em Lins (SP).
Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 3 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União (DOU).
Art. 2º

RESERVADO AO FISCO

Recebido
04 06 24

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares		600.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.5-MEDIX BRASIL-CX C/ 50**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **ABL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	**Item:** Luva Cirurgica Esteril com Pó Life Plus Tam 7,5- Lemgruber **Marca:** TARGA S/A **Embalagem:** PCT com 1	600,0	1,0000	600,0000	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5 PAR BECARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	1,0400	624,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** Cx com 1	600,0	1,0800	648,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	600,0	1,0831	649,8600	
Comentário: LUVA CIRURGICA 7,5 LATEX COM PO ESTERIL TEXTURIZADA MEDIX C/50 PARES					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** LIVE **Embalagem:** CAIXA com 50	600,0	1,1090	665,4000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** MEDIX - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	600,0	1,1162	669,7200	
Comentário: LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN					
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 1	600,0	1,1200	672,0000	

RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP

16.926.811/0001-58

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 600,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	Luva Cirurgica Esteril com Pó Life Plus Tam 7,5- Lemgruber	**Marca:** TARGA S/A **Embalagem:** PCT com 1	600,0	1,0000	600,0000

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$1,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800011169026697610000246859
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.610
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.468,59
VALOR COBRADO 2.468,59
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6D7.B87.502.51B.DC1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001079657
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0796 5711 2669 4084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240017773315 31/05/2024 13:44:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 28/06/2024 2.468,59								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.468,59	296,23	0,00	0,00	2.468,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.468,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			12,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX23L104 - DT.FABR: 30/11/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898166040 786 - REG. M. S.: 1108500320060 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	2.300,00	1,07330	2.468,59	2.468,59	296,23	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 348439583, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 779783 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 462.86 (18.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Julio Cesar Farma Julio 28/06/24

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
28/06/2024	00079657	R$	2.468,59

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000111690-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00011.169026 6 97610000246859

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 28/06/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
31/05/2024	00079657	DM	N	31/05/2024	14000000000111690-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			2.468,59

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00011.169026 6 97610000246859

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 28/06/2024

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
31/05/2024	00079657	DM	N	31/05/2024	14000000000111690-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			2.468,59

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	**Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola**	**Ampola**	**3500.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **3960.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,1499**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,0600	1.272,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	2.300,0	1,0733	2.468,5900	Confirmado
Justificativa: Outros - Fornecedor sem a quantidade necessária					
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	3.500,0	1,1300	3.955,0000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	3.500,0	1,1500	4.025,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2025 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE					
Sagres Produtos Farmacêuticos Eireli - Me	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.500,0	1,2000	4.200,0000	
Comentário: Val. 31/08/24					

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 5.344,6707**	**↑4.89 % | R$ 249,3787**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66856 - BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL	BETAMETASONA (ACET.+FOSF. DIS) 3MG/ML 1ML (2 A 8C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	6,4843	162,1075
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$5,3406 \| Variação da Última Compra: ↑21.42% \| R$ 1,1437 | R$ 28,5925 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	32,0	1,0546	33,7472
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.32.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5.46% \| R$ 0,0546 | R$ 1,7472 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	2.300,0	1,0733	2.468,5900
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2300.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra: ↑16.66% \| R$ 0,1533 | R$ 352,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Outros - Fornecedor sem a quantidade necessária					
1295 - Diazepam 10 mg	DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1)	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) - 10MG CP - CP - CP - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A CP com 1000	1.000,0	0,0659	65,9000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0591 \| Variação da Última Compra: ↑11.51% \| R$ 0,0068 | R$ 6,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** HEPARINOX 20MG/0,2ML - ENOXAPARINA SODICA-INJ SC/EV-10SERINGAS(SIST.SEG)-CRISTALIA(POS) - HEPARINOX 20MG/0,2ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 10	40,0	11,9876	479,5040
***Referência:** 06/05/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$13,1100 \| Variação da Última Compra: ↓8.56% \| R$ 1,1224 | R$ 44,8960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,9353	561,1800
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9546 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.02% \| R$ 0,0193 | R$ 11,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,7898	157,9600
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7700 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.57% \| R$ 0,0198 | R$ 3,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	5,7896	289,4800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66428 - Losartana Potássica 50mg	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	720,0	0,0406	29,2320
***Referência:** 28/02/2024 - Qtd.720.00 | Preço R$0,0506 \| Variação da Última Compra: ↓ 19.76% \| R$ 0,0100 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	350,0	2,9527	1.033,4450
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$3,1605 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.57% \| R$ 0,2078 | R$ 72,7300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,2705	63,5250
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4286 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.07% \| R$ 0,1581 | R$ 7,9050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070014631651839953390000997610000028000
BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.611
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 280,00
VALOR COBRADO 280,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7DD.B1E.701.C44.A4B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 280,00		NF-e **Nº 000.000.861** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.861** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3524 0626 2387 8500 0129 5500 0000 0008 6110 0008 6856 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	135241259246574 13/06/2024 16:09:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
298494588116		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	13/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	13/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		16:09:28

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8685	280,00	0,00	280,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2024	280,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	10,00	15,50	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000004679	MARMITEX 200 C/50	39241000	0102	5102	UN	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Nome
Assinatura
Função
Data 13/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 100,38 (35,85%). Fonte: IBPT.	

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438
Descrição da compra

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ : 45.349.461/0017-70 Inscrição estadual : Isento
Endereço : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Telefones : (16) 3374-8438

11/06/2024 16:49 - Pedido 8685

Quant	Descrição	Unit	Total
10	Marmitex 300 c/50	15,50	155,00
10	Marmitex 200 c/50	12,50	125,00

SubTotal sem desconto 310,00
Desconto de 9,68 % 30,00
Total a pagar **R$ 280,00**
Vendedor: ENTREGA

Parcelamento

Parcela	Vencimento	Nº do documento	Valor
01/01	26/06/2024	8685	R$ 280,00

ATENÇÃO

POR FAVOR CONFERIR
A MERCADORIA NO ATO
DA
RECEBIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00146.316518 39953.390000 9 97610000028000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **28/06/2024**

Beneficiário
FEDERAL EMBALAGENS **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29
R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 6513/99533-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/06/2024	8685	DM	N	13/06/2024	157 / 00001463 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**280,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00146.316518 39953.390000 9 97610000028000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 28/06/2024

Beneficiário
FEDERAL EMBALAGENS CNPJ/CPF: 26.238.785/0001-29
R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 6513/99533-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/06/2024	8685	DM	N	13/06/2024	157 / 00001463 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			280,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 3482
28/05/2024 - 13:15

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
30		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	131,00	3.930,00
20		2000000008653	Marmitex 300 c/50	15,50	310,00
20		2000000004679	Marmitex 200 c/50	12,50	250,00
1		5558888	Colher sobremesa prafesta 20x50 cx c/1000	41,50	41,50

Total **R$ 4.531,50**

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191121275186562007726706640005297610000056307
BENEFICIARIO:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.612
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 563,07
VALOR COBRADO 563,07
==========
NR.AUTENTICACAO D.56C.BB4.328.79E.97B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001450432
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0548 7916 8500 0168 5500 3001 4504 3219 2610 7253

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241131239929 29/05/2024 12:55:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230		29/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP			12:53:00

FATURA

001 28/06/2024 563,07								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
563,07	101,35	0,00	0,00	563,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA(S)			19,262	18,386

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000462	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 LOTE: 15223A771 DT VAL: 30/06/26	44219900	000	5102	PT	10,0000	4,350000 00	43,50	43,50	7,83	0,00	18.00%	0.00%
008603	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) LOTE: M37162 DT VAL: 01/03/26	30039099	000	5102	FR	144,0000	2,489791 670	358,53	358,53	64,54	0,00	18.00%	0.00%
006015	TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED LOTE: 21320 DT VAL: 31/01/28	90183929	000	5102	UN	100,0000	1,610400 000	161,04	161,04	28,98	0,00	18.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 31/05/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241131239929 ID 348441784 - ENTREGA ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S): 0001466942/0001466979/0001467105/ **Cubagem: 0.05657 PV: 741962** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME	

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 741962

powered by TOTVS

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 563,0712**	**↓0.19 % | R$ 1,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA	**Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0435	43,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0446 \| Variação da Última Compra:↓2.47% \| R$ 0,0011 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
66415 - Alcool 70% em Gel 90 a 95g Almotolia 95g	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	144,0	2,4898	358,5312
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$2,4898 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
38421 - Extensao pediatrica 120 cm	TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,6104	161,0400
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,6104 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0446**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,0446**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **0,0461**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0435	43,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,0446	22,3000	
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT/100 com 100	500,0	0,0516	25,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 **Marca:** (PS) ESTILO **Embalagem:** Pacote com 100	500,0	0,0527	26,3500	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA ESTILO C/100					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO **Embalagem:** 100	500,0	0,0545	27,2500	
Comentário: Validade: 20/05/2027 - ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66415	Alcool 70% em Gel 90 a 95g Almotolia 95g -	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	144,0	2,4898	358,5312	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL GEL 70% 95G ANTISSEPTICO CX C/24FR - 86385 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	100,0	2,7968	279,6800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LTR - SUL ALCOOL **Marca:** ALCOOL 70% LTR - SUL ALCOOL **Embalagem:** 1	100,0	5,8403	584,0300	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38421	Extensao pediatrica 120 cm -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,6104**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSÃO 3F 120CM **Marca:** TROGE/MP **Embalagem:** CAIXA com 500	50,0	1,3700	68,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,6104	161,0400	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** EXTENSOR P/EQUIPO PEDIATRICO 120CM 8FR **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UN com 250	50,0	2,3700	118,5000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** Extensor Perfusão **Marca:** Troge **Embalagem:** caixa com 500	50,0	2,4600	123,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 50	50,0	2,9500	147,5000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EXTENSOR PVC TRANSPARENTE PARA PERFUSAO 120CM **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** CX com 150	50,0	6,5000	325,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080158681009328940700009397610000075372
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.613
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 753,72
VALOR COBRADO 753,72
==========
NR.AUTENTICACAO A.6CA.22C.DA3.13C.BDA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 271642
Série 1

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2716.4210.0489.9220
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135241148819477
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/05/2024
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

271642-A 28/06/2024 753,72									

DADOS DO PEDIDO / DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho	Vendedor	
423210		17	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
753,72	112,06	0,00	0,00	753,72

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,50	753,72

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				5,370	5,370	0,026

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco	Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06.783-230
Município	**UF**	
TABOAO DA SERRA	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59288	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA 1ML DECAN HALOPER U.Q. PORT.344/98 (C1) Lote: 2320802 31/05/2025 Fabr: 10/05/2023 Cod.Fabr: 1000295 Reg.MS: 1049711330016 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 22,09 Federal e 21,84 Estadual Fonte:IBPT	30049099	300	5102	AMP	21,000	7,82000	164,22	164,22	29,56	0,00	0,00	18,00
1074	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADRENHIPOLABOR Lote: D-012/23M 31/01/2025 Fabr: 14/08/2023 Cod.Fabr: 10010003 Reg.MS: 1134300010016 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 26,36 Federal e 26,07 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	200,000	0,98000	196,00	196,00	35,28	0,00	0,00	18,00
58853	NISTATINA + OX. ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G BISNAGA 60GR (G) EMS Lote: 4A5748 09/04/2026 Fabr: 09/04/2024 Cod.Fabr: 10433 Reg.MS: 1023512840010 EAN13: 7896004711195 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 52,93 Federal e 47,22 Estadual Fonte:IBPT	30042099	500	5102	BISN	50,000	7,87000	393,50	393,50	47,22	0,00	0,00	12,00

ID: 348756331 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
p9

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Data: 03/06/24

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 13:00

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 44339 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24

ID:348756331 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/05/2024 às 19h0m	**31/05/2024 às 15h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1409	Colírio Nitrato de Prata 1% 3 mL - Frasco	Frasco	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	**Item:** Nitrato de Prata 1% 1ml **Marca:** Octalab **Embalagem:** frasco colirio com 1	20,0	8,5000	170,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/05/2024 ás 16h1m.

Comentário: NITRATO DE PRATA 1% 1ML (COLÍRIO)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 13:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1489	**Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **1,5110**

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**
Marca: **DECAN HALOPER 50MG C/3 INJ 1ML - U.QUIMICA C1-UNIAOQUIMICA-CAIXA**
Qntd: **21.0**
Preço Unit.: **6,8867**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,1539**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ C/50 AMP 1ML - HALO (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ C/50 AMP 1ML - HALO (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	20,0	2,4220	48,4400	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Marca:** HALO 5 MG SOL INJ IM/IV 50 AMP 1 ML (C1) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	20,0	5,0320	100,6400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DECAN HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML INJ (DECAN HELORER) - UNIAO QUIMICA (C1) **Marca:** DECAN HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML INJ (DECAN HELORER) - UNIAO QUIMICA (C1) **Embalagem:** 3	20,0	6,1863	123,7260	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DECAN HALOPER 50MG/ML CX C/3AP X 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** AP com 3	20,0	6,3796	127,5920	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DECANOATO HALOPERIDOL 70,52MG/ML 1ML C/25 "HALO DECANOATO" (**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** UN com 25	20,0	6,5492	130,9840	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1470**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	0,9800	196,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/05/2024 ás 16h1m.					
Comentário: Validade: 31/01/2025 - EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	200,0	1,0246	204,9200	
Comentário: 29644 - HYFREN 1MG/ML 100 AMPOLAS 1ML-HYPOFARMA					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ADRENALINA 1MG/ML X 1ML (HYFREN/ EPINEFRINA) - HIPOLABOR **Marca:** ADRENALINA 1MG/ML x 1ML (HYFREN/ EPINEFRINA) - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,1000	220,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	1,1256	225,1200	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYFREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100AP VD AMB X 1 ML **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	1,1814	236,2800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	50.0

Últimas compras

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 - - PRATI, DONADUZZI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,1837**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,3450**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,3450**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 1	50,0	7,4589	372,9450	
Comentário: 28418 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA TB 60G GEN-CIMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" **Marca:** CIMED **Embalagem:** Bisnaga com 1	50,0	7,7857	389,2850	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 1	50,0	7,8700	393,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/05/2024 ás 16h1m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 09/04/2026 - NISTATINA E OX. ZINCO 100.000UI/G E 200MG/G BISNAGA 60GR (G) EMS					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - CX COM 1UN **Marca:** BRAINFARMA - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	8,0066	400,3300	
Comentário: NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) CX COM 1UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN EMS **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN EMS **Embalagem:** 1	50,0	8,7167	435,8350	

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 753,7200**	**↑21.51 % | R$ 133,4040**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1489 - Decanoato de Haloperidol 50 mg/mL - 1 mL	U.QUIMICA	**Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 3	21,0	7,8200	164,2200
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.21.00 | Preço R$1,5110 \| Variação da Última Compra: ↑417.54% \| R$ 6,3090 | R$ 132,4890 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/05/2024 às 16h1m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	0,9800	196,0000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1470 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.56% \| R$ 0,1670 | R$ 33,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/05/2024 às 16h1m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 1	50,0	7,8700	393,5000
***Referência:** 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$7,1837 \| Variação da Última Compra: ↑9.55% \| R$ 0,6863 | R$ 34,3150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/05/2024 às 16h1m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 348756331 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h0m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040600649600012997610000118912
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.614
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.189,12
VALOR COBRADO 1.189,12
==========
NR.AUTENTICACAO 8.76E.361.41B.1EF.C7D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.012.572
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0125 7210 1624 6249

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241130380906 - 29/05/2024 11:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/06/2024
Valor	R$ 1.189,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.189,12	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,688	0,688

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP (IV/IM/SC) BIOLAB R+ Lote: 31003614 Qt: 4 Val: 28/02/26 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	4	233,5150	934,06	934,06	112,09			12,00	
15804	PROMETAZOL (CLORIDATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML C/2ML (50MG) CX/100 AMP (IM) HIPOLABOR S+ Lote: BL-019/23 Qt: 1 Val: 30/04/25	30049079	000	5102	CX	1	255,0600	255,06	255,06	45,91			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 348439583
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
***
PEDIDO DE COMPRA:PDC#348439583#BIONEXO
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov:1624414
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 159,94 Estadual: R$ 142,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra conferindo de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE PEIXOTO Ass.:
Data: 31/05/24
Função:

Impresso em 29/05/2024 as 11:21:04

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**29/05/2024**	**28/06/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **12572-01**	Nosso Número: 0006496	Valor do Documento: **1.189,12**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 00649.600012 9 97610000118912**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**28/06/2024**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **29/05/2024**	No. do documento **12572-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **29/05/2024**	Nosso Número **0006496-0**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **RS**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.189,12**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,40 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 23,78
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7842**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7842**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,2500	225,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,5506	255,0600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 50MG AMP 2ML I.M C/100 - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZINA 50MG AMP 2ML I.M C/100 - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	2,6444	264,4400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,6454	264,5400	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	3,5000	350,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Marca:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Embalagem:** 100	100,0	4,7500	475,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola	Ampola	40.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **23,4500**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **21,7540**

Data:**08/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **24,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	40,0	23,3515	934,0600	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	40,0	25,0484	1.001,9360	
Comentário: 15283 - ENCRISE 20U 10 AMPOLAS 1ML-BIOLAB					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE" **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	40,0	25,4055	1.016,2200	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOLAB - VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) - CX COM 10UN **Marca:** BIOLAB - VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	40,0	26,3221	1.052,8840	
Comentário: VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) CX COM 10UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	40,0	26,5712	1.062,8480	
Comentário: VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE					

Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda

30.461.442/0004-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.189,1200**	**↑6.46 % | R$ 72,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,5506	255,0600
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,7900 \| Variação da Última Compra: ↑42.49% \| R$ 0,7606 | R$ 76,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	BIOLAB	**Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	40,0	23,3515	934,0600
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$23,4500 \| Variação da Última Compra: ↓0.42% \| R$ 0,0985 | R$ 3,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050294400138073472243197610000139050
BENEFICIARIO:
MED CENTER COML LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COML LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COML LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.615
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.390,50
VALOR COBRADO 1.390,50
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E77.0DF.F0A.DB8.197
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Valor Total R$ 1.390,50 - Volumes: 3 - Chave NFe: 31240600874929000140550010005496271098434732 - Cond.Pgto: 21D-21 DIAS - R$ 2.000,00 - Forma Pgto: BOLETO - End.Entreg: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA - SP - Nro Pedido: 580411

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000549627
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5496 2710 9843 4732

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246001185497 06/06/24 17:41:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	07/06/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:41:15

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2024 1.390,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.390,50	55,62	0,00	0,00	1.390,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.390,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		580411	30,825 Kg	30,825 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01162900 9018.32.19	**AGULHA 40 X 12 DESC - 221023/FAB.23/10/22/VAL.22/10/27 C/ 100 UN**	2 2.500	6108 200	**225 CV**	6,180000	0,00% 0,00	1.390,50	1.390,50 1.390,50	0,00 0,00	55,62	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 348441784.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #LOCAL DE ENTREGA UMTS, ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD RECORD, TABOAO DA SERRA/SP, 06783230,
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 580411
Volume M3: 0.182756
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 129,32

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº [illegible] Taboão da Serra / SP

Recebi(emos) o(s) produto(s) constante(s) da nota fiscal / contrato / pedido de compra ao lado. Data: [illegible]

Assinatura

Rueda
Teeve
30/06/24

BANCO ABC BRASIL **246-0** **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	00019/19070022527590	549627/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00019/110/0380734722	28/06/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 1.390,50

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA	06/06/2024

BANCO ABC BRASIL **246-0** **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/06/2024	549627/01	DM	N	07/06/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		110	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.

RECIBO DO PAGADOR

246-0 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	28/06/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	00019/19070022527590000
CART. / NOSSO NÚMERO	00019/110/0380734722-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.390,50
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO ABC BRASIL **246-0** 24690.00117 10502.944001 38073.472243 1 97610000139050

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM TODA REDE BANCARIA

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/06/2024	549627/01	DM	N	07/06/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		110	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/06/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
Titulo transferido a favor do Banco ABC Brasil.

VENCIMENTO	28/06/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	00019/19070022527590000
CART. / NOSSO NÚMERO	00019/110/0380734722-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.390,50
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1136**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sr**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0911**

Data:**04/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sr**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **0,0911**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Marca:** SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1216	121,6000	Confirmado
Comentário: SERINGA 3ML SLIP S/AG CX COM 500UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SER. DESC. C/AG 01ML 13X4,5 SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA. **Embalagem:** UN com 500	1.000,0	0,1499	149,9000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 3 ML LL C/DISP DE SEGURANÇA CX C/250 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,2000	200,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 500	1.000,0	0,5813	581,3000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA 03ML LUER LOCK SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL S/ AGULHA SOL-CARE C/100 **Marca:** (MM) SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** Pacote com 100	1.000,0	1,1385	1.138,5000	
Comentário: SERINGA 03ML LUER LOCK SEM AGULHA SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL SOL-CARE C/100					

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 4.343,7250**	**↑2.34 % | R$ 99,2750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN	**Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	500,0	2,4602	1.230,1000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$2,3560 \| Variação da Última Compra: ↑4.42% \| R$ 0,1042 | R$ 52,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN	**Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	350,0	2,0621	721,7350
***Referência:** 07/05/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$2,0020 \| Variação da Última Compra: ↑3% \| R$ 0,0601 | R$ 21,0350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN	**Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	6.000,0	0,3617	2.170,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,3600 \| Variação da Última Compra: ↑0.47% \| R$ 0,0017 | R$ 10,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
51299 - Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN	**Marca:** WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,3108	31,0800
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2825 \| Variação da Última Compra: ↑10.02% \| R$ 0,0283 | R$ 2,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
58413 - Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança	SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN	**Marca:** SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1216	121,6000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1136 \| Variação da Última Compra: ↑7.04% \| R$ 0,0080 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
58426 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12	FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN	**Marca:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	0,6901	69,0100
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6390 \| Variação da Última Compra: ↑8% \| R$ 0,0511 | R$ 5,1100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070011810000719974020000997610000180000
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.616
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.4CC.30C.C4E.4E1.E7E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000014079
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000014079 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0140 7912 5844 9209

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135241206669269 07/06/2024 12:01:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2024	1.800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7899451141914	EMB C PP 33 BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK - D	82122010	040	5102	CX	10	180,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Declaro ter recebido o(s) produto(s) constante (s) deste DANFE, que foi emitido corretamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Lisor Ass: Julio
Função: Farma Data: 07/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 434,88 Fed, 324,00 Est e 0,00 Mun R$ 758,88(42,16%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 348283299.2 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00118.100007 19974.020000 9 97610000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **28/06/2024**

Beneficiário: **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
07/06/2024	14079	DM	N	07/06/2024

Nosso Número: 157 / 00001181 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **1.800,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00118.100007 19974.020000 9 97610000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **28/06/2024**

Beneficiário: **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
07/06/2024	14079	DM	N	07/06/2024

Nosso Número: 157 / 00001181 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **1.800,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728 (24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:21

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA e DESCARTAVEIS 43948/43665 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24

ID:348283299 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/05/2024 às 18h59m	**28/05/2024 às 9h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113652	**Porta Copo Descartável Suporte Inox Dispensador Água 200ml -**	**Unidade**	**2.0**

Últimas compras

Data:**08/01/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **53,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	2,0	34,8500	69,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER PARA COPO 150/200ML MULTICOPO **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	2,0	45,7800	91,5600	

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 6.405,7800**	**↓1.46 % | R$ 94,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113652 - Porta Copo Descartável Suporte Inox Dispensador Água 200ml	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	2,0	34,8500	69,7000
***Referência:** 08/01/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$53,2700 \| Variação da Última Compra:↓34.58% \| R$ 18,4200 | R$ 36,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113657 - Espuma Higienizadora Princípio Ativo o Álcool Isopropílico 7% e o Cloreto de Benzalcônio 0,1%, Ação Bactericida que reduz em 99,999% - E-P500EH - Refil 500ml - TRILHA	ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E-P500EH	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,3500	310,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$10,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113640 - Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml	BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,1100	62,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$3,1100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA BRANCO 20X50 - GOLDENPLAST	**Marca:** GOLDENPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1000	6.000,0	0,0408	244,8000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0400 \| Variação da Última Compra: ↑2% \| R$ 0,0008 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	**Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,5000	345,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑15% \| R$ 1,5000 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK	**Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.000,0	1,2000	3.600,0000
***Referência:** 22/05/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra:↓4.00% \| R$ 0,0500 | R$ 150,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	51,0000	510,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$50,0000 \| Variação da Última Compra: ↑2% \| R$ 1,0000 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	16,0	51,0000	816,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.16.00 | Preço R$50,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆2% \| R$ 1,0000 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
113698 - Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	6,0	17,9300	107,5800
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$16,0500 \| Variação da Última Compra: ⬆11.71% \| R$ 1,8800 | R$ 11,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	34,0000	340,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$33,5000 \| Variação da Última Compra: ⬆1.49% \| R$ 0,5000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088320761803071318130003797610000115010
BENEFICIARIO:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
NOME FANTASIA:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.617
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.150,10
VALOR COBRADO 1.150,10
==========
NR.AUTENTICACAO A.D11.3A8.9D6.3E4.AF1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
0000286288

Identificação do Emitente:

Rispel
Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000286288**
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135241147993268

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2405.01.989.200/0001.81-55-001-000.286.288-140.906.722.7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06.783-230	31/05/2024

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		16:30:01

FATURA
Vencto:28/06/2024 Valor:1150.1

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
846.60	152.39	0.00	0.00	1150.10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1150.10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE (CIF) / 1 - DESTINATÁRIO (FOB) / 2 - TERCEIROS / 3 - REMETENTE / 4 - DESTINATÁRIO / 9 - SEM OCORRÊNCIA	0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8,00	Outros			38,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00076124	DISPENSER INTERF EXACCTA PLUS BRANCO SUSTENTAVEL	39259090	000	5102	UN	10.0000	21,9000	219,00	219.00	39.42	0,00	18.00	0,00
00031224	FOSFORO PARANA GIGANTE C/50	36050000	000	5102	UN	40.0000	2,6900	107,60	107.60	19.37	0,00	18.00	0,00
00082925	SABONETE NATURALLYS DOVELY 20G	34011190	060	5405	UN	500.000	0,5800	290,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00095372	ESPONJA DUPLA FACE JEITOSA	68053090	060	5405	UN	30.0000	0,4500	13,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00071334	TAMPA TOTALPLAST P/100ML BRANCA/TRANSPARENTE C/100	39235000	000	5102	UN	100.000	5,2000	520,00	520.00	93.60	0,00	18.00	0,00

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi (emos) o(s) produto(s) constante(s) da(s) Nota(s) Fiscal(is) ao lado.
Nome: Julio Cesar Assinatura: Julio
Função: Farmac Data: 31/05/24

4,21
37,18

CALCULO I S S Q N

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 348283299.1 Limp Material de Limpeza e Descartaveis 43948 43665 Unidade Mista de Saude de Taboao da Serra SP AHBB Ref JUN 24 CONTRATO DE GESTAO N S467 2023 P.A. 22.600 2023 Local de Entrega: UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE. ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP CEP: 06783.230 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 401.21 (28.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 106.38

RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Vencimento 28/06/2024	Nº do Documento 0000286288
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	Nosso Número 109/00832076-1	Espécie R$	Valor do Documento R$ 1.150,10
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ			Data de Processamento 31/05/2024
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data / Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | 34191.09008 83207.618030 71318.130003 7 97610000115010

Beneficiário SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065		Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Espécie R$	Quantidade	Nosso número 109/00832076-1
Número do documento 0000286288	CPF/CNPJ 01989200000181	Vencimento 28/06/2024			Valor documento R$ 1.150,10
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Autenticação mecânica

Instruções

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 83207.618030 71318.130003 7 97610000115010

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 28/06/2024
Beneficiário SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065					Agência / Código Beneficiário 8037/13181-3
Data do documento 31/05/2024	Nº documento 0000286288	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 31/05/2024	Nosso número 109/00832076-1
Uso do banco	Carteira 109 -	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 1.150,10

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUIDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000286288; Cobrar Juros de R$ 3,80 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/06/2024 Cobrar Multa de R$ 23,00 apos o venciment

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.150,1000**	**↑10.77 % | R$ 111,8500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	21,9000	219,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE	**Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	0,4500	13,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5150 \| Variação da Última Compra:↓12.62% \| R$ 0,0650 | R$ 1,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO LONGO PARANA C/ 50	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	2,6900	107,6000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$2,2200 \| Variação da Última Compra:↑21.17% \| R$ 0,4700 | R$ 18,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
8630 - Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual)	SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO	**Marca:** NTURALLYS **Embalagem:** UNITARIO com 1	500,0	0,5800	290,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra:↑34.88% \| R$ 0,1500 | R$ 75,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA POTE 100 ML C/ 100	**Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	10.000,0	0,0520	520,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra:↑4% \| R$ 0,0020 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DISPENSER P/COPO AGUA INOX A10 **Marca:** JSN **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	58,4000	116,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112924	DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	10,0	20,9100	209,1000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	21,9000	219,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOLHA BR/CZ NEW CLASSIC **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	23,6600	236,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DISPENSER P. INTER BCO **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	25,0000	250,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXACCTA **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	40,5000	405,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SUPORTE INT. BCO 2 E 3 DOB ABS N15 JSN **Marca:** JSN **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	41,1500	411,5000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5150**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5150**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5150**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,4500	13,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	0,4500	13,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 ás 15h0m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,5400	16,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO PT 10 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	0,5400	16,2000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	30,0	0,6500	19,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** ESPONJÃO DUPLAFACE **Marca:** BETANIN;BRITHYS **Embalagem:** UNIT com 1	30,0	0,8000	24,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 3M PCT C/10 UND **Marca:** TININDO **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	0,8700	26,1000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8630	Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual) -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Estoril Indústria e Comércio de Produtos do Toucador Ltda - EPP**
Marca: **ESTORIL COSMETICOS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**14/03/2024**
Fornecedor: **Estoril Indústria e Comércio de Produtos do Toucador Ltda - EPP**
Marca: **ESTORIL COSMETICOS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SOFT CARE**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO **Marca:** NTURALLYS **Embalagem:** UNITARIO com 1	500,0	0,5800	290,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE 20GR **Marca:** NATURYS **Embalagem:** 1 com 1	500,0	0,7056	352,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE) **Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	500,0	0,7700	385,0000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** SABONETE 20G **Marca:** AMENITIES **Embalagem:** unidade com 1	500,0	0,8000	400,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE 20GR S/LOGO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** unidade com 1	500,0	0,8900	445,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996470471316935152690000597610000765322
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.618
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.653,22
VALOR COBRADO 7.653,22
==========
NR.AUTENTICACAO F.466.C46.F78.7FF.829
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 7.653,22	NF-e 000250587 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.250.587
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2505 8716 4782 1187

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131245989897552 - 31/05/2024 12:09:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/05/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número: 250587 Valor Original: 7.653,22 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 7.653,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.653,22	918,39	0,00	0,00	7.490,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
160,00	0,00	0,00	3,00	0,00	1.959,14	7.653,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES	1206/1039	0	55,375	55,375

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
212867	CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO Lote: 64220008 Dt. Validade: 01/02/2026	30049029	0 00	6108	FA	1.500,0000	3,7783000	5.667,45	5.790,78	694,89	0,00	12	0,00	1.516,04
195610	DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE Lote: DS24D207 Dt. Validade: 25/03/2026	30039099	0 00	6108	FR	100,0000	2,6446000	264,46	270,22	32,43	0,00	12	0,00	49,59
197464	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ GEN TEUTO Lote: 26585208 Dt. Validade: 19/11/2025	30049099	0 00	6108	AP	120,0000	1,1898333	142,78	145,89	17,51	0,00	12	0,00	38,19
204912	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1) Lote: 23110451 Dt. Validade: 01/11/2025	30049069	0 00	6108	AP	25,0000	11,6664000	291,66	298,01	35,76	0,00	12	0,00	54,69
164780	GLICOSE 25 10ML INJ PLAST SAMTEC Lote: LEX Dt. Validade: 31/03/2026	30049099	0 00	6108	AP	400,0000	0,4300000	172,00	175,74	21,09	0,00	12	0,00	46,01
196244	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Lote: 2401103 Dt. Validade: 01/12/2025	30049099	0 00	6108	DR	160,0000	0,5862500	93,80	95,84	11,50	0,00	12	0,00	25,09
211428	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE Lote: 2420072 Dt. Validade: 31/01/2026	30049039	0 00	6108	FR	50,0000	17,1614000	858,07	876,74	105,21	0,00	12	0,00	229,53

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1278 - Usuario: MARIANNE_BOT DAV: 1335118 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$459,18. OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31618. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.959,14 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 348439583 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1278 - Usuario: MARIANNE_BOT DAV: 1335118 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$459,18. OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
[illegible] (3) prestado no [illegible] (6), constante (5) [illegible] nota fiscal, que ao ser conferido expressamente [illegible] acordo com o contrato / gestão de origem.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 31/05/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/06/2024, Valor: 7.653,22 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.959,14 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - PDC 348439583 ADICIONAR A SEGUINTE INFOR MACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRA	

Comprovante de Entrega

Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
28/06/2024

Sacado
31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

Número do Documento
E250587-1

Nosso Número
109/09647047-1

Espécie | Quantidade | (x) Valor
R$

(=) Valor do Documento
7.653,22

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0017-70
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (16)3374-8438 - -

Corte Aqui

Banco Itau S.A.

Recibo do Sacado

Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
28/06/2024

Sacado
31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

Número do Documento
E250587-1

Nosso Número
109/09647047-1

Espécie | Quantidade | (x) Valor
R$

(=) Valor do Documento
7.653,22

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0017-70
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (16)3374-8438 - -

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.09099 64704.713169 35152.690000 5 97610000765322

Local de Pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento 28/06/2024
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Data Documento 31/05/2024	Número do Documento E250587-1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 31/05/2024	Nosso Número 109/09647047-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.653,22
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R$382,66 e Juros de R$25,26 ao Dia EFETUAR INCLUSO SERASA APOS 5 DIAS DE ATRASO. EFETUAR SUJEITO PROTESTO APOS 05 DIAS VENCIMENTO. CALCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto (+) Mora Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230 Sacador/Avalista					CNPJ: 45.349.461/0017-70 **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 8.405,8915**	**↓ 19.22 % | R$ 1.999,4290**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO	**Marca:** CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO **Embalagem:** 50	1.500,0	3,7783	5.667,4500
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$4,1600 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.18% \| R$ 0,3817 | R$ 572,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque do produto					
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB	**Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - PHARLAB **Embalagem:** 490	490,0	1,9107	936,2430
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.490.00 | Preço R$2,6358 \| Variação da Última Compra: ↓ 27.51% \| R$ 0,7251 | R$ 355,2990 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66713 - DipiRONA sodica 500 mg/mL - 20 mL solucao	DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE	**Marca:** DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	2,6446	264,4600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1)	**Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1) **Embalagem:** 25	25,0	11,6667	291,6675
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$13,4513 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.27% \| R$ 1,7846 | R$ 44,6150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS	**Marca:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	160,0	0,5863	93,8080
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$0,6089 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.71% \| R$ 0,0226 | R$ 3,6160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO	**Marca:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO **Embalagem:** 120	120,0	1,1899	142,7880
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$1,8801 \| Variação da Última Compra: ↓ 36.71% \| R$ 0,6902 | R$ 82,8240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE	**Marca:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	50,0	17,1613	858,0650
***Referência:** 02/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$15,2000 \| Variação da Última Compra: ↑ 12.9% \| R$ 1,9613 | R$ 98,0650 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	Glicose 25% 10ml inj. PLast.SAMTEC	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** plastico com 1	350,0	0,4326	151,4100

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$3,4000 | Variação da Última Compra: ↓87.28% | R$ 2,9674 | R$ 1.038,5900
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **4,1600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **4,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA CX C\ 50 FA - CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA CX C\ 50 FA TEUTO **Marca:** CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA CX C\ 50 FA - CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA CX C\ 50 FA TEUTO **Embalagem:** 50	1.500,0	3,2700	4.905,0000	
Comentário: CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA CX C\ 50 FA CETOFENID TEUTO CETOPROFENO 100 MG PO SOL INFUS IV CX C 50 FA CX C\ 50 FA CETOFENID TEUTO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO **Marca:** CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO **Embalagem:** 50	1.500,0	3,7783	5.667,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque do produto					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.500,0	3,9900	5.985,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARTRINID 100MG CX C/50FA IV **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** ARTRINID 100MG CX C/50FA IV - 100MG - FRASCO AMPOLA - UNIAO QUIMICA com 50	1.500,0	4,1400	6.210,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CETOFENID **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB com 50	1.500,0	4,2000	6.300,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66713	DipiRONA sodica 500 mg/mL - 20 mL solucao - Frasco	Frasco	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BELFAR - DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 20 ML (G) - CX COM 1UN **Marca:** BELFAR - DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 20 ML (G) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	2,5000	75,0000	
Comentário: DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 20 ML (G) CX COM 1UN FR COM 1 FR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE **Marca:** DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	2,6446	264,4600	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56130	**Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - BLAU (C1)**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **13,4513**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,8155**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,3367**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1) **Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1) **Embalagem:** 25	25,0	11,6667	291,6675	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5AMP GEN BLAU (C1) **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Ampola com 5	10,0	11,7291	117,2910	
Comentário: ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5AMP GEN BLAU (C1)					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML INJ IV AMP 10ML (C1) - BLAU **Marca:** ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML INJ IV AMP 10ML (C1) - BLAU **Embalagem:** 5	10,0	12,9473	129,4730	
Comentário: USO ADULTO E PEDIATRICO					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	10,0	13,8269	138,2690	
Comentário: ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) CX COM 5UN					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido	Comprimido	150.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6089**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Agille Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **APRESOLINA 25MG C/20DRAGEAS - NOVARTIS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,3700**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Drogaria Nova Esperança Eireli**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,4270**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG C/20DRAGEAS - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA 25MG C/20DRAGEAS - NOVARTIS **Embalagem:** 20	150,0	0,3900	58,5000	
Comentário: ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 60	150,0	0,4180	62,7000	
Integralmed Comercio E Produtos Ltda - Epp	**Item:** APRESOLINA 25MG 20DRG (HIDRALAZINA) - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA 25MG 20DRG (HIDRALAZINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	150,0	0,4415	66,2250	
Comentário: .					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Marca:** APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Embalagem:** 20	150,0	0,5000	75,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS **Embalagem:** 20	160,0	0,5863	93,8080	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2024 14:16

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	**Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/05/2024**
Fornecedor: **Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **15,2000**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **16,9409**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,3627**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE **Marca:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	50,0	17,1613	858,0650	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	19,9000	995,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL 200DS+ADAPTADOR - AEROFRIN - PHARMASCIENCE **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL 200DS+ADAPTADOR - AEROFRIN - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	50,0	21,2041	1.060,2050	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	22,0000	1.100,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05520 -- Nome comercial : AERODINI 100MCG AEROSSOL C/200DS -- Nome Quimico : SALBUTAMOL 100MCG AER C/200DS -- Observação -- null					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL - - TEUTO BRAS. **Marca:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	50,0	22,4900	1.124,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	350.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **245.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **175.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Data:**30/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** Glicose 25% 10ml inj. PLast.SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** plastico com 1	350,0	0,4326	151,4100	Confirmado
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	350,0	3,4000	1.190,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML BOLSA (Cx c/50 Bolsas) **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Cx com 50	350,0	4,5400	1.589,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	350,0	4,6789	1.637,6150	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	350,0	4,8905	1.711,6750	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	350,0	5,5890	1.956,1500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00774 -- Nome comercial : SORO GLICOSADO 5% 250ML -- Nome Quimico : SORO GLICOSADO 5% 250ML -- Observação -- null					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Embalagem:** 48	350,0	6,6400	2.324,0000	
Comentário: GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399041043230000010904469801015997610000088331
BENEFICIARIO:
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME
CNPJ: 18.036.031/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE ME
CNPJ: 18.036.031/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.619
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 883,31
VALOR COBRADO 883,31
==========
NR.AUTENTICACAO E.0DB.6C3.E1D.CD4.D78
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Apta Hospitalar

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 10010
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0518 0360 3100 0168 5500 1000 0100 1013 2772 0102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135241129981077 29/05/2024 10:44:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/05/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:43

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2024 883,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	883,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	883,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.1498.0002	METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU (Lote: 23120895, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/ 2025)	30043210	040	5102	CX	2	441,6550	883,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO PRODUTOS PERECIVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido Apta: 8696
Pedido do Cliente: ID 348439583
ITEM 1 ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 87/2002 RICMS

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSÉ PEDRO Ass.:
Função: Data: 31/05/24

RECIBO DO PAGADOR

Apta Hospitalar

COBRANCA SANTANDER

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
1	3650 / 0410323	0000010044698

Cobrar Juros de R$ 0,88 ao dia após o vencimento.

COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68	3650 / 0410323	0000010044698

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO,1810 13385-100 NOVA ODESSA, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
28/06/2024	R$	DM	1010010U	883,31	

PAGADOR: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70

PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santander 033-7 03399.04104 32300.000109 04469.801015 9 97610000088331

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER — VENCIMENTO: 28/06/2024

BENEFICIÁRIO
APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68 — AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO: 3650 / 0410323

ENDEREÇO
RUA 15 DE NOVEMBRO,1810 — NOSSO NÚMERO: 0000010044698

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
29/05/2024	1010010U	DM	N	29/05/2024	883,31

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	1	R$			

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar Juros de R$ 0,88 ao dia após o vencimento.
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANCA SANTANDER

PAGADOR: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (805)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CNPJ.: 45.349.461/0017-70
CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
CNPJ.:

PAGADOR/AVALISTA:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66340	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 25 **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	50,0	17,6662	883,3100	Confirmado
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG PO SOL INJ **Marca:** BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** CX com 25	50,0	17,7700	888,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	50,0	17,9090	895,4500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Embalagem:** 25	50,0	20,6371	1.031,8550	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	50,0	22,0211	1.101,0550	
Comentário: 28313 - METILPREDNISOLONA 500MG 25 FRASCO AMPOLA+DIL GEN-BLAU					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML - UNIÃO QUIMICA **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 1	50,0	37,1000	1.855,0000	

Comentário: .

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

18.036.031/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 883,3100**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 25	**Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25 INJ F/A DIL - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	50,0	17,6662	883,3100

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191121275186554007726706640005897610000146025
BENEFICIARIO:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.620
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.460,25
VALOR COBRADO 1.460,25
==========
NR.AUTENTICACAO C.D44.A8A.B51.B58.03F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001450416
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0548 7916 8500 0168 5500 3001 4504 1617 4252 2890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135241131154447 29/05/2024 12:45:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		12:40:00

FATURA

001 28/06/2024 1.460,25								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.460,25	262,85	0,00	0,00	1.460,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.460,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	CAIXA(S)			49,500	29,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
012712	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX LOTE: 052024 DT VAL: 06/04/29	39269030	000	5102	UN	1.980,0000	0,737500	1.460,25	1.460,25	262,85	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241131154447 ID 348283793 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 VOLUME(S): 0001467051/ **Cubagem: 1.62202 PV: 741996** Forma de pagamento: BOLETO	

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 741996

powered by TOTVS

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.460,2500**	**↓ 1.67 % | R$ 24,7500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	1.980,0	0,7375	1.460,2500

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.1980.00 | Preço R$0,7500 | Variação da Última Compra: ↓ 1.67% | R$ 0,0125 | R$ 24,7500
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

Cotação 348283793 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	1980.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML NUTRIMED - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,7875**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	1.980,0	0,7375	1.460,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h59m.					
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	1.980,0	0,7790	1.542,4200	
Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE					
Estomacenter Medical Care Eireli	**Item:** FRASCO DE NUTRICAO 300ML **Marca:** DURAPLAST **Embalagem:** UNIT com 1	1.980,0	0,7800	1.544,4000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL-300ML **Marca:** NUTRIMED **Embalagem:** CX com 150	1.980,0	0,8400	1.663,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/90UN **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** FR com 90	1.980,0	0,9015	1.784,9700	
Enteral Saude Ltda	**Item:** FRASCO DESCARTÁVEL 300ML C/ ALÇA BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** 1 com 1	1.980,0	1,0500	2.079,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO ORIGINAL

21290001192110002110007647462212197610000066160
BENEFICIARIO:
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO D
NOME FANTASIA:
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CNPJ: 26.921.908/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CNPJ: 26.921.908/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.621
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 661,60
VALOR COBRADO 661,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.04F.967.611.ACF.41C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
GUARA Cep: 71200-030
BRASILIA/DF
Fone: 556134033500

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000467913
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0526 9219 0800 0202 5500 2000 4679 1311 7339 0302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	253240004163272 29/05/2024 12:32:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0741938600275	807010268115	26.921.908/0002-02

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
016782/01-ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	29/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438 / SP		12:27:00

FATURA

001 28/06/2024 661,60							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
661,60	79,39	0,00	0,00	661,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	661,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			16,200	16,270

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
028969	+ GLICOSE 50% SOL INJ IV CX/200AMPX10ML (GLICOSE 50% EQUIV (500MG/ML))-ISOFARMA | Fab: 10/11/23	30049099	000	6108	CX	5,000	132,32000	661,60	0,00	661,60	79,39	12.00%	0.00%	3110149	10/11/2025	195,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 253240004163272
ID 348439583- -CONTRATO DE GESTAO N S-4672023 - P.A 22.6002023#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 648131 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 39.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Ass.: _____
Função: _____ Data: 31/05/24

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

Banco ORIGINAL | 212 | **Recibo Pagador**

Beneficiario: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02					Vencimento: 28/06/2024
Endereco Beneficiario: SIA SUL, 03, GUARA					Agencia/Codigo Cedente: 0001-9/830744967
Data do Documento: 29/05/2024	Nr. do Documento: 012-467913	Especie Doc: DM	Aceite: N?	Data do Processamento: 29/05/2024	Nosso Numero: 0076474622-1
Uso do Banco	Carteira: 121	Especie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 661,60

Instrucoes
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,12
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 016782/01 - ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP

Pagador/Avalista:

Recebimento atraves de cheque N. do Banco
Esta quitacao so tera validade apos pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticacao mecanica **/ Recibo do pagador**

Destacar abaixo

Banco ORIGINAL | 212 | **21290.00119 21100.021100 07647.462212 1 97610000066160**

Local de Pagamento: Pagï¿½vel em qualquer Banco.					Vencimento: 28/06/2024
Beneficiario: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02					Agencia/Codigo Cedente: 0001-9/830744967
Data do Documento: 29/05/2024	N. do Documento: 012-467913	Especie Doc.: DM	Aceite: N?	Data do Processamento: 29/05/2024	Nosso Numero: 0076474622-1
Uso do Banco	Carteira: 121	Especie: Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 661,60

Instrucoes
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 1,12
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 016782/01 - ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP

Sacador/Avalista:

Autenticacao mecanica **/ Ficha de Compensacao**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	**Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola**	**Ampola**	**600.0**

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,9321**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,7362**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,4507**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	600,0	0,5800	348,0000	
Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealEQUIPLEX					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,6616	661,6000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: GLICOSE 50% SOL INJ IV CX/200AMPX10ML Val: MAIOR 12m					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	600,0	0,7600	456,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	600,0	0,7900	474,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00709 -- Nome comercial : GLICOSE 50% AMP IV 10ML PVC C/200 -- Nome Quimico : GLICOSE 50% IV AMP FP 10ML -- Observação -- null					

Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA

26.921.908/0002-02

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 661,6000**	**↓29.02 % | R$ 270,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	ISOFARMA	**Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,6616	661,6000

***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,9321 | Variação da ÚItima Compra:↓29.02% | R$ 0,2705 | R$ 270,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081466225319531392050006497610000128500
BENEFICIARIO:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
NOME FANTASIA:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CNPJ: 66.437.831/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CNPJ: 66.437.831/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.622
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.285,00
VALOR COBRADO 1.285,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.752.AFD.E50.5C3.E3F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - São Paulo Capital - (R$ 1.285,00) (hum mil e duzentos e oitenta e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 191.533
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 191.533
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0566 4378 3100 0133 5500 1000 1915 3317 9966 8363

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131245986947787 29/05/2024 12:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29-05-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Est Est. Tenente Jose Maria da Cunha N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	29-05-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(11) 96581-6976	SP		12:01:46

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=28/06/2024 Valor=1.285,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.285,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.285,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			3,0800 Kg	0,0630 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	- DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5752	Cateter duplo lumen Medikath 4Frx 13cm | Lote: 060424CV D.Fab: 03/04/24 D.Val: 02/04/27 | MCDL0413K2 | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial com aleta de sutura (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 107) 1 kit canula introdutora (RICMS item 107 anexo I parte 13 item 121).		90183929	840	6108	UN	4,00	65,00	0,00	0,00	260,00	0,00	0,00		0,00	
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 | Lote: 220524CV D.Fab: 13/05/24 D.Val: 12/05/27 | MCDL0720K2 | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X,item 95,parte 14,item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte14,item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95,parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	25,00	41,00	0,00	0,00	1.025,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
41355 - MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 44351 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Inspecionado por:DEBORAR A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 910908 | Total aproximado de tributos da nota: R$172,83 (13,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass: Gisele
Função: Rec. Mercadoria Data: 05/06/24

BANCO ITAU | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:						Vencimento:
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa						28/06/2024 Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento	**Número do Documento**		**Esp.Doc.**	**Aceite**	**Data**	Nosso Número
29/05/2024	191533 - 1		DM	N	29/05/2024	109/00146622-5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	(=) Valor do Documento
	109	R$				1.285,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,24 AO DIA.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R$ 25,70
PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Est Est. Tenente José Maria da Cunha
06.783-230-Taboao da Serra -SP
Sacador/Avalista

Autenticação

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09008 14662.253195 31392.050006 4 97610000128500

Local do Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.						Vencimento: 28/06/2024
Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124 Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa						Agência/Código 3193 /13920-5
Data do Documento	**Número do Documento**		**Esp.Doc.**	**Aceite**	**Data**	Nosso Número
29/05/2024	191533 - 1		DM	N	29/05/2024	109/00146622-5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	(=) Valor do Documento
	109	R$				1.285,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,24 AO DIA.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R$ 25,70
PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Est Est. Tenente José Maria da Cunha
06.783-230-Taboao da Serra -SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **41,0000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **41,0000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **EPTCA Medical Devices Ltda**
Marca: **SCW MEDICATH LTD**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika Ind. **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	25,0	41,0000	1.025,0000	Confirmado
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	48,0000	960,0000	
Sellmed Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN KIT 7F 20CM MEDIKATH-SELLMED **Marca:** MEDIKATH-SELLMED **Embalagem:** UND com 1	20,0	49,2600	985,2000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM **Marca:** MEDIKA/HTS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	20,0	49,5000	990,0000	
Bio Company Comércio e Serviços Ltda	**Item:** KIT CATÉTER CVC 7 FR X 20 CM DUPLO LÚMEM **Marca:** BIOMEDICAL **Embalagem:** KIT com 1	20,0	57,0000	1.140,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CERTOFIX CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM-B.BRAU **Marca:** b braun **Embalagem:** cx com 1	20,0	58,0921	1.161,8420	
Comentário: 31889 - CERTOFIX CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM-B.BRAU					
EPTCA Medical Devices Ltda	**Item:** SCW MEDICATH LTD **Marca:** SCW MEDICATH LTD **Embalagem:** 1	20,0	63,0000	1.260,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
10780	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 4fr X 13cm Pediátrico -	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CATETER CENTRAL 4FRX13CM 2 LUMEN C/GUIA BLENTA - TOTAL MEDICAL BRASIL IND E COM DE PROD MED HOSP LTDA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **62,7750**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lumem 04Frx13 - Medikath **Marca:** Medikath **Embalagem:** 01 com 1	4,0	65,0000	260,0000	Confirmado
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** MMCVCBJ2-40-13-CATETER VENOSO CENTRAL D/L 4FR x 13CM **Marca:** Target Medical **Embalagem:** BLISTER com 1	4,0	66,0000	264,0000	
Comentário: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE					
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 4Fr x 13cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	4,0	76,0000	304,0000	
Essencial Saude Comercio Representações E Importação Eireli	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 4FR X 13CM CVC-D0413 **Marca:** ALIVE HEART **Embalagem:** UNIDADE com 1	4,0	80,0000	320,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LÚMEN 4FRX13CM **Marca:** MEDIKATH/HTS **Embalagem:** UNITÁRIO com 1	4,0	81,0000	324,0000	
Bio Company Comércio e Serviços Ltda	**Item:** CATETER PARA PUNCAO VENOSA CENTRAL DUPLO LUMEM 4F X 13CM **Marca:** BIOMEDICAL **Embalagem:** UN com 1	4,0	165,0000	660,0000	

HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda

66.437.831/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**FOB**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.285,0000**	**⬆0.70 % | R$ 8,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14	**Marca:** Medika Ind. **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	25,0	41,0000	1.025,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$41,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
10780 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 4fr X 13cm Pediátrico	Cateter duplo lumem 04Frx13 - Medikath	**Marca:** Medikath **Embalagem:** 01 com 1	4,0	65,0000	260,0000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$62,7750 \| Variação da Última Compra: ⬆3.54% \| R$ 2,2250 | R$ 8,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996470489316935152690000997610000132470
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.623
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.324,70
VALOR COBRADO 1.324,70
==========
NR.AUTENTICACAO B.054.2D0.345.3A3.3D4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.324,70	NF-e 000250588 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.250.588
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0509 1827 2500 0112 5500 1000 2505 8812 6379 2935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131245989897395 - 31/05/2024 12:09:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/05/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número: 250588 Valor Original: 1.324,70 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.324,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
364,34	43,72	0,00	0,00	1.261,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
60,00	0,00	0,00	3,00	0,00	308,72	1.324,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES	1110/1039	0	10,550	10,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO 1,5 COMP - BIOSANI Lote: 64179 Dt. Validade: 01/03/2027	90183929	0 00	6108	UN	100,0000	0,8498000	84,98	89,22	10,71	0,00	12	0,00	18,27
197757	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK Lote: QUE026A/23 Dt. Validade: 01/01/2029	90189010	0 00	6108	UN	500,0000	0,4807000	240,35	252,35	30,28	0,00	12	0,00	73,91
212009	SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX Lote: 11202304 Dt. Validade: 01/11/2026 ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 95 DO ANEXO X DO RICMS-MG 2023 / CONVENIO ICMS CONFAZ 01/99	90183921	0 40	6108	UN	100,0000	8,2652000	826,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,70
195024	SONDA URETRAL 12 BIOSANI Lote: 63278 Dt. Validade: 01/12/2026	90183929	0 00	6108	UN	40,0000	0,5422500	21,69	22,77	2,73	0,00	12	0,00	4,66
149985	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL C/ALARME GTECH Lote: 502301 Dt. Validade: 26/04/2034	90251990	0 60	6404	UN	10,0000	8,8160000	88,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 308,72 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 348441784 Vendedor: 1278 - Usuario: MARIANNE_BOT DAV: 1335067 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$27,41. OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.

Nº contrato

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/06/2024, Valor: 1.324,70
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 308,72 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 348441784 Vendedor: 1278 - Usuario: MARIANNE_BOT DAV: 1335067 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$27,41. OPERACAO

RESERVADO AO FISCO

Juliana Julio Farma 31/05/24

DAV - 1335067

Carta de Correção

Orgão	Versão
31 - MINAS GERAIS	1.00

Autor	Chave de acesso	Data evento
09182725000112	31-24/05-09.182.725/0001-12-55-001-000.250.588-126.379.2935	13/06/2024 00:00:00BRT

Tipo de evento	Sequencial do Evento	Versão do Evento
110110 - Carta de Correcao	1	

Detalhes do evento

Descrição	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS LEIA SE CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1º do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calcúlo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Imprimir

Comprovante de Entrega

Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
28/06/2024

Sacado
31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

Número do Documento
E250588-1

Nosso Número
109/09647048-9

Espécie | Quantidade | (x) Valor
R$

(=) Valor do Documento
1.324,70

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0017-70
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (16)3374-8438

Corte Aqui

Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112

Agência/Código Cedente
3163/51526-9

Vencimento
28/06/2024

Sacado
31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

Número do Documento
E250588-1

Nosso Número
109/09647048-9

Espécie | Quantidade | (x) Valor
R$

(=) Valor do Documento
1.324,70

(-) Desconto

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0017-70
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (16)3374-8438

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09099 64704.893169 35152.690000 9 97610000132470

Local de Pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento: 28/06/2024
Beneficiário: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Beneficiário: 3163/51526-9
Data Documento: 31/05/2024	Número do Documento: E250588-1	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data Processamento: 31/05/2024	Nosso Número: 109/09647048-9
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.324,70
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R$66,24 e Juros de R$4,37 ao Dia TITULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TITULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CALCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230 Sacador/Avalista					CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51276	Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN - BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,8520**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 100	100,0	0,8498	84,9800	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER TIPO OCULOS C/100 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** Cx com 100	100,0	0,9100	91,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Marca:** BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	0,9202	92,0200	
Comentário: CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UND com 1	100,0	0,9289	92,8900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,9600	96,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10 com 10	100,0	0,9773	97,7300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	**Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12 -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,0500**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,9800**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,0266**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX **Marca:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX **Embalagem:** 1	100,0	8,2652	826,5200	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Marca:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	8,2674	826,7400	
Comentário: SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	100,0	8,5038	850,3800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** GVFLEX **Marca:** GVFLEX **Embalagem:** 1	100,0	8,6250	862,5000	
Comentário: SONDA NUTRICAO (ALIMENTACAO) ENTERAL RADIOPACA DE POLIURETANO 12FR X 120CM ADULTO 100107 GVFLEX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	100,0	9,0500	905,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	100,0	9,2700	927,0000	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL 12FR AD. 110CM PC-MARK MED					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,4500**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	40,0	0,5423	21,6920	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,5458	21,8320	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 12 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** Pcte com 10	40,0	0,5700	22,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	40,0	0,5906	23,6240	
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 COM 05-MEDSONDA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	40,0	0,6500	26,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.12 10106120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	40,0	0,6820	27,2800	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5950	**Termômetro Clinico Digital Branco -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Angular Produtos Para Saúde Ltda-me**
Marca: **CEPALAB**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,7900**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCUMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,9800**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,3359**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Termômetro Clinico Digital **Marca:** Cepalab **Embalagem:** 12 com 1	10,0	7,4900	74,9000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL COM ALARME **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	8,8161	88,1610	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** GTECH **Marca:** GTECH **Embalagem:** 1	10,0	8,9125	89,1250	
Comentário: TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO G-TECH MODELO TH1027					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** G-TECH - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN **Marca:** G-TECH - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	9,9792	99,7920	
Comentário: TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LEMON BR **Marca:** LEMON BR **Embalagem:** 1	10,0	10,8900	108,9000	
Comentário: 31453 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO XHF-WINNER					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL PORTATIL **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	14,3300	143,3000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UND com 1	10,0	16,5000	165,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200228610710390372591009897610000168000
BENEFICIARIO:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
NOME FANTASIA:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.624
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.680,00
VALOR COBRADO 1.680,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E8D.788.4CC.611.57F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001346 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001346
SERIE: 1
Pagina: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0541 4723 3500 0190 5500 1000 0013 4619 5732 4360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria	135241130331795 29/05/2024 11:16:25

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	29/05/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	29/05/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	11:16:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/06/2024	1.680,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	20.000,000	0,0800	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006903	PULSEIRA N TY ROXO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	1.000,000	0,0800	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
PEDIDO BIONEXO ID: 348441784

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230
Aos cuidados de: Naiani

Código de rastreamento GHXURHRBRV (Nota Fiscal - 001346)

Reservado ao fisco

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Clomed Ass.:

Função: Farmacêutico Data: 01/06/24

29/05/2024 11:30:55

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.680,0000**	**↑6.67 % | R$ 105,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113689 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca	PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0800	1.600,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0750 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,0050 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
113687 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa	PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	1.000,0	0,0800	80,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0750 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,0050 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113689	Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **25000.0**
Preço Unit.: **0,0750**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0800	1.600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	**Item:** Pulseira branca sintética para identificação de paciente **Marca:** CARTMED **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,0890	1.780,0000	
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 1000	20.000,0	0,0980	1.960,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	20.000,0	0,1100	2.200,0000	
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA CLASSIF. DE RISCO 245 X 20 MM - TYVEK® (MAXXI BANDS) - COR BRANCA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,1151	2.302,0000	
Comentário: MAXXI BANDS® TYVEK Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Tyvek®, resistentes a água, não toxicas, hipoalergenica, confortável, durável, medindo individualmente 20,32 mm x 245 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: 100% Polietileno					
Txt Control Eireli	**Item:** PULSEIRA TYVEK BRANCA **Marca:** SG **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,1800	3.600,0000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	**Item:** PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO PAPEL TYVEK - BRANCA - **Marca:** GRAFMED **Embalagem:** caixa com 20000	20.000,0	0,2600	5.200,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113687	Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0750**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	1.000,0	0,0800	80,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h21m.					
CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	**Item:** Pulseira roxa sintética para identificação de paciente **Marca:** CARTMED **Embalagem:** CAIXA com 1000	500,0	0,0890	44,5000	
Comentário: CAIXA COM 1000					
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 1000	500,0	0,0980	49,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	500,0	0,1100	55,0000	
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA CLASSIF. DE RISCO 245 X 20 MM - TYVEK® (MAXXI BANDS) - COR ROXA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	500,0	0,1151	57,5500	
Comentário: MAXXI BANDS® TYVEK Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Tyvek®, resistentes a água, não toxicas, hipoalergenica, confortável, durável, medindo individualmente 20,32 mm x 245 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: 100% Polietileno					
Txt Control Eireli	**Item:** PULSEIRA TYVEK ROXA **Marca:** SG **Embalagem:** CAIXA com 1000	500,0	0,1800	90,0000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	**Item:** Pulseiras 250mm x 20mm Tyvek Rosa Sem Impressão **Marca:** Grafmed **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	0,2600	130,0000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800011170115997610000279711
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.625
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.797,11
VALOR COBRADO 2.797,11
==========
NR.AUTENTICACAO D.F17.B68.D1C.E05.5C2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001079682
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0796 8213 9403 6034

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240017816298 31/05/2024 14:10:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 28/06/2024 2.797,11								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.797,11	297,29	0,00	0,00	2.797,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.797,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			20,000	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00756	BETAMETASONA (ACET.+FOSF. DIS) 3MG/ML 1ML (2 A 8C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LO LOTE: 2350559 - DT.FABR: 13/11/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 7896006 221609 - REG. M. S.: 1049711730022 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	25,00	6,48640	162,11	162,11	19,45	0,00	12.00%	0.00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS23B003 - DT.FABR: 19/06/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789816 6042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	600,00	0,93530	561,18	561,18	67,34	0,00	12.00%	0.00%
16934	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA LOTE: 2352201 - DT.FABR: 25/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7896006 225744 - REG. M. S.: 1049713320018	30042049	000	6108	CS	32,00	1,05469	33,75	33,75	4,05	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 348439583, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 779779 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 727.70 (26.02%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 200.00.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO!
PERECÍVEL

Quinto Qui
Forno 06/06/24

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001079682
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0796 8213 9403 6034

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240017816298 31/05/2024 14:10:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	- FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A												
01985	DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANT IAZEPAM (B1) LOTE: 30404422 - DT.FABR: 01/08/2022 - DT.VALID: 01/08/2024 - GTIN.: 789840 4220321 - REG. M. S.: 1018600190119 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FAR MACEUTICO S/A	30039074	000	6108	CP	1.000,00	0,06590	65,90	65,90	7,91	0,00	12.00%	0.00%
12066	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX LOTE: A1F3009A - DT.FABR: 20/10/2022 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN.: 789667 6433548 - REG. M. S.: 1029805080485 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	200	6108	SE	40,00	11,98750	479,50	479,50	19,18	0,00	4.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 23121334 - DT.FABR: 18/01/2024 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 789812 2910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039086	000	6108	AM	100,00	0,78980	78,98	78,98	9,48	0,00	12.00%	0.00%
02909	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTAL IA NEPRESOL LOTE: 23100684 - DT.FABR: 10/10/2023 - DT.VALID: 10/04/2025 - GTIN.: 789667 6401592 - REG. M. S.: 1029800890037 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	50,00	5,78960	289,48	289,48	34,74	0,00	12.00%	0.00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA H YPERA LOTE: B23H3385 - DT.FABR: 02/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 789671 4293233 - REG. M. S.: 1558404280159 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049069	500	6108	CP	720,00	0,04060	29,23	29,23	3,51	0,00	12.00%	0.00%
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2353312 - DT.FABR: 10/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7896006 272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30043922	500	6108	AM	350,00	2,95271	1.033,45	1.033,45	124,01	0,00	12.00%	0.00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL LOTE: 2408144 - DT.FABR: 27/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7896006 218340 - REG. M. S.: 1049711760029 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	50,00	1,27060	63,53	63,53	7,62	0,00	12.00%	0.00%

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66856	BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	6.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML - CX COM 1UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **5,3406**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	6,0	5,2000	31,2000	
Comentário: VALIDADE 12/24					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML (S) VP CX COM 1UN - MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML (S) VP - CX COM 1UN **Marca:** CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML (S) VP CX COM 1UN - MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML (S) VP - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	6,0	5,7546	34,5276	
Comentário: CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML (S) VP CX COM 1UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BETAMETASONA (ACET.+FOSF. DIS) 3MG/ML 1ML (2 A 8C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	6,4843	162,1075	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: BETAMETASONA (ACET.+FOSF. DIS) 3MG/ML 1ML (2 A 8C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula	Capsula	30.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,6788**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,8297**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 16	30,0	0,9800	29,4000	
Comentário: Validade: 31/01/2026 - CLINDAMICINA 300MG CAPSULA (G) U. Q					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	30,0	0,9932	29,7960	
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-U.QUIMICA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	32,0	1,0546	33,7472	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	30,0	1,0580	31,7400	
Comentário: UNID.MEDIDA Capsula MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA **Marca:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	30,0	1,1345	34,0350	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	30,0	1,2107	36,3210	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	Diazepam 10 mg - Comprimido	Comprimido	250.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0591**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **GERMED**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0620**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	250,0	0,0420	10,5000	
Comentário: 25927 - DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 1000	250,0	0,0450	11,2500	
Comentário: Validade: 01/01/2026 - DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA **Marca:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 10MG CPR (B1) - SANTISA **Embalagem:** 1000	250,0	0,0526	13,1500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) - DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO - SANTISA com 1000	250,0	0,0605	15,1250	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) - 10MG CP - CP - CP - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A CP com 1000	1.000,0	0,0659	65,9000	Confirmado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **13,1100**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA HOSPITALAR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **12,6184**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **ACHE**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** HEPARINOX 20MG/0,2ML - ENOXAPARINA SODICA-INJ SC/EV-10SERINGAS(SIST.SEG)-CRISTALIA(POS) - HEPARINOX 20MG/0,2ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 10	40,0	11,9876	479,5040	Confirmado
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	40,0	12,6900	507,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML INJ IV/SC SER C/ DISPOSIT - CRISTALIA **Marca:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML INJ IV/SC SER C/ DISPOSIT - CRISTALIA **Embalagem:** 10	40,0	13,1578	526,3120	
Comentário: SER. PREEN. DISP. SEG.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	40,0	13,7595	550,3800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9546**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML-HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA-CX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8750**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,8307**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,9353	561,1800	Confirmado
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE					
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,9900	594,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIOSCINA SIMPLES 20MG/1ML IV/IM/SUB GEN HIPOLABOR **Marca:** HIOSCINA SIMPLES 20MG/1ML IV/IM/SUB GEN HIPOLABOR **Embalagem:** 100	600,0	1,0952	657,1200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	600,0	1,6390	983,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03304 -- Nome comercial : GEN HIOSCINA(ESCOPOLAMINA)20MG/ML IM/IV 1ML C/100 -- Nome Quimico : HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML -- Observação -- null					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUSCOPAN 20MG CX C/5 AP X 1ML **Marca:** COSMED **Embalagem:** 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML com 5	600,0	1,6540	992,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,7700**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **FUROSEMIDA 20MG 2ML C/100 AMP - SANTISA**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,7898	157,9600	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	200,0	0,8200	164,0000	
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP FUROSEMIDA TEUTO FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP FUROSEMIDA TEUTO A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Marca:** FUROSEMIDA 20MG C/100 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA **Embalagem:** 100	200,0	0,8254	165,0800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	200,0	0,8400	168,0000	
Comentário: 9892 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66208	HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	5,7896	289,4800	Confirmado
Comentário: HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLOR HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML (NEPRESOL) - CRISTALIA **Marca:** CLOR HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML (NEPRESOL) - CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	6,0834	304,1700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	6,2358	311,7900	
Comentário: 2537 - NEPRESOL 20MG 50 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML SOL INJ CX C 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML SOL INJ CX C 50 AP CX C/ 50 AP CRISTALIA **Marca:** CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML SOL INJ CX C 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML SOL INJ CX C 50 AP CX C/ 50 AP CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	6,2400	312,0000	
Comentário: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML SOL INJ CX C 50 AP CX C/ 50 AP NEPRESOL CRISTALIA CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML SOL INJ CX C 50 AP CX C/ 50 AP NEPRESOL CRISTALIA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1ML - NEPRESOL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1ML - NEPRESOL - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	50,0	6,3000	315,0000	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NEPRESOL C/50 INJ 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	6,3766	318,8300	

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	Losartana Potássica 50mg - Comprimido	Comprimido	700.0

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0506**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **Multilab**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **0,0582**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	720,0	0,0406	29,2320	Confirmado
Comentário: LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	700,0	0,0477	33,3900	
Comentário: 11260 - ARADOIS 50MG 30CP-BIOLAB/SANUS					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 com 120	700,0	0,0550	38,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG CMP CX C/960 "GENERICO" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 300	700,0	0,0719	50,3300	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	700,0	0,1415	99,0500	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	700,0	0,1510	105,7000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	700,0	0,1700	119,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,1605**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,0566**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIÃO QUIMICA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,0524**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	350,0	2,9527	1.033,4450	Confirmado
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
Uniao Farma Comercial Ltda	**Item:** OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	350,0	3,1500	1.102,5000	
Comentário: DATA DE VALIDADE: 31/10/2024					
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	350,0	3,1500	1.102,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,4286**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,0872**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,2705	63,5250	Confirmado
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	1,7100	85,5000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	50,0	1,7179	85,8950	
Comentário: .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ AP TERBUTIL UNIAO QUIMICA **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ AP TERBUTIL UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,7512	87,5600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,7943	89,7150	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 5.344,6707**	**↑4.89 % | R$ 249,3787**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66856 - BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL	BETAMETASONA (ACET.+FOSF. DIS) 3MG/ML 1ML (2 A 8C) 25 AMP UNIAO QUIMICA BETA LONG	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	6,4843	162,1075
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$5,3406 \| Variação da Última Compra: ↑21.42% \| R$ 1,1437 | R$ 28,5925 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	32,0	1,0546	33,7472
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.32.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5.46% \| R$ 0,0546 | R$ 1,7472 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	2.300,0	1,0733	2.468,5900
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2300.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra: ↑16.66% \| R$ 0,1533 | R$ 352,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Outros - Fornecedor sem a quantidade necessária					
1295 - Diazepam 10 mg	DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1)	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM (B1) - 10MG CP - CP - CP - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A CP com 1000	1.000,0	0,0659	65,9000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0591 \| Variação da Última Compra: ↑11.51% \| R$ 0,0068 | R$ 6,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG CRISTALIA HEPARINOX	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** HEPARINOX 20MG/0,2ML - ENOXAPARINA SODICA-INJ SC/EV-10SERINGAS(SIST.SEG)-CRISTALIA(POS) - HEPARINOX 20MG/0,2ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 10	40,0	11,9876	479,5040
***Referência:** 06/05/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$13,1100 \| Variação da Última Compra: ↓8.56% \| R$ 1,1224 | R$ 44,8960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	0,9353	561,1800
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9546 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.02% \| R$ 0,0193 | R$ 11,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,7898	157,9600
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7700 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.57% \| R$ 0,0198 | R$ 3,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	5,7896	289,4800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66428 - Losartana Potássica 50mg	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	720,0	0,0406	29,2320
***Referência:** 28/02/2024 - Qtd.720.00 | Preço R$0,0506 \| Variação da Última Compra: ↓ 19.76% \| R$ 0,0100 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	350,0	2,9527	1.033,4450
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$3,1605 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.57% \| R$ 0,2078 | R$ 72,7300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,2705	63,5250
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4286 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.07% \| R$ 0,1581 | R$ 7,9050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081314629067462200560001597610000746850
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.626
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.468,50
VALOR COBRADO 7.468,50
==========
NR.AUTENTICACAO 0.570.94E.E1D.E08.DF2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000155708
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1557 0812 8611 9850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	131245987780223 29/05/2024 18:00:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		18:00:00

FATURA

001 28/06/2024 7.468,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.468,50	896,22	0,00	0,00	7.468,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.468,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME	0-REMETENTE				21.131.459/0001-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAPITAO NUNES, 43	POUSO ALEGRE	MG	0024394620015

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			46,400	46,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0007	LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOC AINA - HYPOFARMA LOTE: 22111498 VALID: 30/1 1/ 2024	30039053	000	6108	CX	3,00	94,00000000	282,0000	282,00	33,84	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0017	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMAC IA LTDA LOTE: 22111187 VALID: 30/11/2024	30039047	000	6108	CX	20,00	70,00000000	1.400,0000	1.400,00	168,00	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0022	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERIC - HIPOL AB OR FARMACEUTICA LTDA LOTE: H-155/23 VALI D: 3 1/10/2025	30049099	500	6108	CX	12,00	125,00000000	1.500,0000	1.500,00	180,00	0,00	12.00%	0.00%
000002ANES 0031	FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIM IC A FARMACEUTICA NACIONAL SA LOTE: 2416249 VALI D: 30/04/2026	30049069	500	6108	CX	16,00	94,50000000	1.512,0000	1.512,00	181,44	0,00	12.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131245987780223
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024947 / PEDIDO DE VENDA: 169240 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 348439583 CONTRATO DE GES S-467/2023 - P.A 22.600/2023' Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 1004.51 (13.45%) Federal e R$ 896.22 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 274.11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.: _____
Função: Data: 31/05/24

CONTINUA NO VERSO
meio ambiente ESG

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000155708
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1557 0812 8611 9850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	131245987780223 29/05/2024 18:00:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACE UT ICA LTDA LOTE: U032/23M VALID: 31/03/202 5	30049099	000	6108	CX	8,00	237,50000000	1.900,0000	1.900,00	228,00	0,00	12.00%	0.00%
000013CLIN 0002	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS L ABCAINA - PHARLAB LOTE: 240589 VALID: 28/02 /2 026	30049043	000	6108	CX	2,00	437,25000000	874,5000	874,50	104,94	0,00	12.00%	0.00%

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ___/___/_____

Vencimento: 28/06/2024
Valor Titulo: 7.468,50
Nosso Número: 109/00131462-9
Número Documento: 0155708
Código Beneficiário: 0676/22005-6

---------->> destaque aqui <<----------

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento: **28/06/2024**

Linha Digitavél: 34191.09008 13146.290674 62200.560001 5 97610000746850

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
29/05/2024	0155708	DM	N	29/05/2024	109/00131462-9

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	7.468,50

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

---------->> destaque aqui <<----------

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 13146.290674 62200.560001 5 97610000746850**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **28/06/2024**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
29/05/2024	0155708	DM	N	29/05/2024	109/00131462-9

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	7.468,50

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 7.468,5000**	**↑7.37 % | R$ 512,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	0,9400	282,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,9800 \| Variação da Última Compra: ↓4.08% \| R$ 0,0400 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,7000	1.400,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra: ↓2.78% \| R$ 0,0200 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.200,0	1,2500	1.500,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,1200 \| Variação da Última Compra: ↑11.61% \| R$ 0,1300 | R$ 156,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	**Marca:** FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 25	400,0	3,7800	1.512,0000
***Referência:** 07/05/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra: ↑14.55% \| R$ 0,4800 | R$ 192,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	400,0	4,7500	1.900,0000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$4,4900 \| Variação da Última Compra: ↑5.79% \| R$ 0,2600 | R$ 104,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	**Marca:** LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS LABCAINA - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 100	200,0	4,3725	874,5000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9751**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) - CX COM 100UN**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0499**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	0,9400	282,0000	Confirmado
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	300,0	1,0704	321,1200	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	300,0	1,0882	326,4600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,1000	330,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2025 - LIDOCAINA 2% S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**04/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/100AMP IM - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,7000	1.400,0000	Confirmado
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,8078	1.615,6000	
Comentário: 12089 - DICLOFARMA 75MG 100 AMPOLAS 3ML-FARMACE					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,8200	1.640,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2026 - DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE **Marca:** DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,8552	1.710,4000	
Comentário: USO INTRAMUSCULAR USO ADULTOCOMPOSICAOCada ampola de 3 mL de Diclofarma contem 75 mg de diclofenaco sodico.Excipientes: alcool benzillico, hidroxido de sodio, metabissulfito de sodio, propilenoglicol, agua para injetaveis. MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERENCIA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	1200.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **ESCOPOLAMINA+DIPIRONA C/100AMP 5ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **1,1814**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **New Medic Comércio Atacadista De Medicamentos e Material Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,9700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.200,0	1,2500	1.500,0000	Confirmado
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO (HYPERA) **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 3	1.200,0	1,2633	1.515,9600	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO (HYPERA)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	1,3000	1.560,0000	
Comentário: VENC 03/2025					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	1,4069	1.688,2800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**07/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,8051**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** UNIFENTAL 50MCG/ML CX C/25 F/A X 10ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 25	400,0	3,5000	1.400,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	400,0	3,7800	1.512,0000	
Comentário: VENC 04/2025					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** FENTANILA 78,5MCG/ML INJ CX C/25 AMP 10ML SEM CONSERVANTES - UNIFENTAL (A1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 25	400,0	3,7800	1.512,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	400,0	4,0200	1.608,0000	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	400,0	4,0738	1.629,5200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,4900**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HIPOLABOR - HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML (B) - CX COM 50UN**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **4,4367**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,3300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	400,0	4,7500	1.900,0000	Confirmado
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	400,0	4,8000	1.920,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2025 - HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML com 50	400,0	4,8800	1.952,0000	
Comentário: VENC 03/2025					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX" **Marca:** hipolabor **Embalagem:** caixa com 50	400,0	5,2040	2.081,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080019976581931393820001197610000489860
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.627
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.898,60
VALOR COBRADO 4.898,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.0AD.A04.734.F8E.4B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.898,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 107059
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedFutura
trabalhando pela vida

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 107059
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3324.0517.7007.6300.0148.5500.1000.1070.5912.8242.8766

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	233240021121326 / 29/05/2024 - 19:40:59

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇAO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA / DUPLICATA

001	28/06/2024	4.898,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.898,60	587,83	0,00	0,00	0,00	4.898,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.898,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	EMITENTE				05530576000184
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN	BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	**ESPECIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
2	CAIXAS			25,757	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 AP CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Lt: 25961696 Val.: 25/08/2025 Qtd.: 14	30043933	000	6108	CX	14	194,00000	0,00	2716,00	2716,00	325,92	0,00	12	0
11072	FENITOINA 100 MG CP CX C 100 CX C\ 100 CP FENITOINA TEUTO Lt: 14581311 Val.: 09/04/2026 Qtd.: 1	30049065	500	6108	CX	1	9,400000	0,00	9,40	9,40	1,13	0,00	12	0
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Lt: 9069532 Val.: 22/05/2025 Qtd.: 17	30049039	500	6108	CX	17	63,600000	0,00	1081,20	1081,20	129,74	0,00	12	0
7618	HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA HEPTAR EUROFARMA Lt: 805462 Val.: 10/08/2024 Qtd.: 1	30049099	500	6108	CX	1	640,00000	0,00	640,00	640,00	76,80	0,00	12	0
5821	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG ML SOL INJ 20ML CX C 50 AP CX C 50 AP DOBUTAMINA TEUTO Lt: 3637683 Val.: 18/10/2025 Qtd.: 1	30049099	000	6108	CX	1	226,00000	0,00	226,00	226,00	27,12	0,00	12	0
5821	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG ML SOL INJ 20ML CX C 50 AP CX C 50 AP DOBUTAMINA TEUTO Lt: 3637671 Val.: 24/08/2025 Qtd.: 1	30049099	000	6108	CX	1	226,00000	0,00	226,00	226,00	27,12	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 293,92-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. pedido	

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.898,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 107059
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedFutura
trabalhando pela vida

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 107059
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3324.0517.7007.6300.0148.5500.1000.1070.5912.8242.8766

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	233240021121326 / 29/05/2024 - 19:40:59

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/05/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇAO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA / DUPLICATA

001	28/06/2024	4.898,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.898,60	587,83	0,00	0,00	0,00	4.898,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.898,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	EMITENTE				05530576000184
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			25,757	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

348439583 Entrega em horario comercial 8h as 17h. Cliente aceita itens com validade inferior a um ano. CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023 Val Aprox Tributos R 1.419,00 (28,97%) Fonte:IBPT

WSGE - www.jdsystem.com.br

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosalvo Ass.:
Função: Auxiliar Administrativo Data: 23/06/24

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
28/06/2024

Beneficiário MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário
5813/13938-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/05/2024	107059/1	DM	N	29/05/2024

Nosso Número
109/00001997-6

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
4.898,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

TELEVENDAS 21 33115186
SR CAIXA:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% E JUROS DE MORA
0,033% AO DIA
APOS 15 DIAS DE ATRASO SUJEITO A NEGATIVAÇAO E
Cobrar juros de R$ 1,47 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$97,97 para pagamento a partir de 29/06/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09008 00199.765819 31393.820001 1 97610000489860

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
28/06/2024

Beneficiário MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário
5813/13938-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/05/2024	107059/1	DM	N	29/05/2024

Nosso Número
109/00001997-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
4.898,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

TELEVENDAS 21 33115186
SR CAIXA:
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% E JUROS DE MORA
0,033% AO DIA
APOS 15 DIAS DE ATRASO SUJEITO A NEGATIVAÇAO E
Cobrar juros de R$ 1,47 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$97,97 para pagamento a partir de 29/06/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 4.898,6000**	**↓0.99 % | R$ 48,9350**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	100,0	4,5200	452,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$4,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP TEUTO	**Marca:** FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP TEUTO **Embalagem:** 100	100,0	0,0940	9,4000
***Referência:** 28/02/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0886 \| Variação da Última Compra: ↑6.09% \| R$ 0,0054 | R$ 0,5400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
4242 - Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL	HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA - HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA EUROFARMA	**Marca:** HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA - HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA EUROFARMA **Embalagem:** 50	50,0	12,8000	640,0000
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$13,7895 \| Variação da Última Compra:↓7.18% \| R$ 0,9895 | R$ 49,4750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	700,0	3,8800	2.716,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$3,8800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO	**Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	1.020,0	1,0600	1.081,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.1020.00 | Preço R$1,0600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula	Capsula	30.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,6788**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **32.0**
Preço Unit.: **0,8297**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 16	30,0	0,9800	29,4000	
Comentário: Validade: 31/01/2026 - CLINDAMICINA 300MG CAPSULA (G) U. Q					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	30,0	0,9932	29,7960	
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-U.QUIMICA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	32,0	1,0546	33,7472	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	30,0	1,0580	31,7400	
Comentário: UNID.MEDIDA Capsula MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA **Marca:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	30,0	1,1345	34,0350	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	30,0	1,2107	36,3210	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56135	**Fenitoina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**100.0**

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0886**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0886**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0807**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP TEUTO **Marca:** FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP - FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP TEUTO **Embalagem:** 100	100,0	0,0940	9,4000	Confirmado
Comentário: FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP FENITOINA TEUTO FENITOINA 100 MG CP CX C/ 100 CX C\ 100 CP FENITOINA TEUTO					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** FENITOINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 com 500	100,0	0,1580	15,8000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** FENITOINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 com 30	100,0	0,1653	16,5300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG C/200 CMP "FENITAL" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200 com 200	100,0	0,1811	18,1100	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG CPR (FENITAL) - CRISTALIA (C1) **Marca:** FENITOINA 100MG CPR (FENITAL) - CRISTALIA (C1) **Embalagem:** 200	100,0	0,2038	20,3800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PR **Marca:** CRISTALIA PR **Embalagem:** 200	100,0	0,2356	23,5600	
Comentário: 2542 - FENITAL 100MG 200 CP-CRISTALIA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	**Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **13,7895**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **HEPAMAX-S 25.000UI 25FA 5ML (HEPARINA SODICA - BLAUSIEGEL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **14,2240**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA - HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA EUROFARMA **Marca:** HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA - HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA EUROFARMA **Embalagem:** 50	50,0	12,8000	640,0000	Confirmado
Comentário: HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA HEPTAR EUROFARMA HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA HEPTAR EUROFARMA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML com 50	50,0	14,6448	732,2400	
Comentário: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** PARINEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML com 50	50,0	14,9500	747,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	700.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,8800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,8800**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	700,0	3,8800	2.716,0000	Confirmado
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO					
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** GLIOCORT (HIDROCORTISONA) 500 MG PO LIOF. **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB com 50	700,0	4,4000	3.080,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIDROCORTIZONA 500MG(ARISCORTEN)50FAM-BLAU **Marca:** ARISTON **Embalagem:** 500 MG. PO LIOF. INJ. CX. 50 FA VD. INC. com 50	700,0	4,4200	3.094,0000	
Comentário: 13873 - ARISCORTEN 500MG 50 FRASCO AMPOLA-BLAU					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	**Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	1.020,0	1,0600	1.081,2000	Confirmado
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	1.000,0	1,0620	1.062,0000	
Espirito Santo Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** TRAMADOL 50MG/ML CX 100 AMP 2ML - HIPOLABOR **Marca:** TRAMADOL 50MG/ML CX 100 AMP 2ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	1,1500	1.150,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC C/60 AMP 2ML - TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC C/60 AMP 2ML - TEUTO - 1 - CX - AMP - TEUTO CX com 60	1.000,0	1,2000	1.200,0000	
Comentário: ***VENC 10/2024					

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070001795480179806040006297610000624000
BENEFICIARIO:
MAX CLEAN
NOME FANTASIA:
MAX CLEAN
CNPJ: 48.618.624/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
MAX CLEAN
CNPJ: 48.618.624/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.628
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.240,00
VALOR COBRADO 6.240,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.106.736.B28.45E.3BA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA

RUA GALEAO, 165 - SALA COMERCIAL
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA
BARUERI/SP
CEP: 06408-050
TEL: (11) 4198-6858

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.124
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0548 6186 2400 0101 5500 1000 0001 2413 7712 0204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135241145912587 - 2024-05-31T12:57:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206825253111		48.618.624/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	31/05/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		12:57:04

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/06/2024	6.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.159,04	6.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

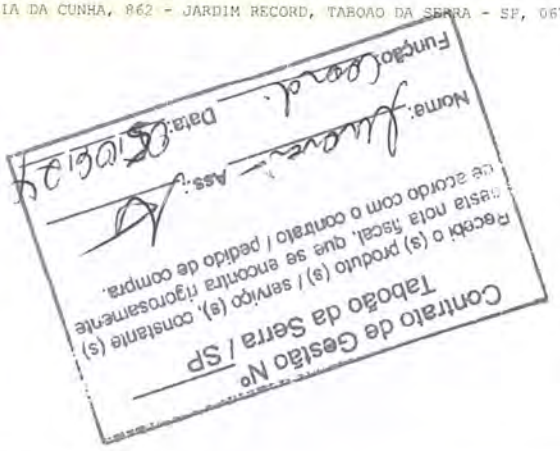
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
600					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
5677	P T INTER 2DB 20X21 CELULOSE INSTITUCIONAL SP7	48182000	0400	5405	PT	600,0000	10,400000	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.159,04

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO N S-4672023 - P.A 22.6002023 ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ipi. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Trib aprox R$: 1.035,84 Federal, 1.123,20 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1 Observações destinadas ao Fisco:	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas -	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **WESTPAPER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL **Marca:** IZAPEL **Embalagem:** pacote com 1	600,0	6,9300	4.158,0000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	7,3000	4.380,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE, COM DUAS DOBRAS, GRAMATURA: 32 A 34 G/M, FOLHA INDIVIDUAL MEDINDO 21X22, PACOTE 1000 FOLHAS . **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** PC com 1	600,0	7,3500	4.410,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000 **Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	600,0	10,4000	6.240,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** TOALHA INTERFOLHA 2DB. ISAPEL **Marca:** ISAPEL **Embalagem:** FARDO com 1000	600,0	11,5000	6.900,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 20CMX21CM **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 5	600,0	11,5100	6.906,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 01/06/2024 12:23

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 7.014,8000**	**↑0.10 % | R$ 7,1500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	AGUA SANITARIA 5L	**Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,9000	39,5000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$6,4700 \| Variação da Última Compra: ↑22.1% \| R$ 1,4300 | R$ 7,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m					
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	120,0	4,8000	576,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
43831 - Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas	PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000	**Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	600,0	10,4000	6.240,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
113495 - Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha	SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	18,0	8,8500	159,3000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.18.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082365659006610346740003297630000610800
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.629
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.108,00
VALOR COBRADO 6.108,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.F63.B0D.049.AE8.D20
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000733116
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0506 6980 9100 0590 5500 1000 7331 1617 8518 4603

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	135241145276132 31/05/2024 11:48:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/05/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	31/05/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		11:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730

FATURA

001 30/06/2024 6.108,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.108,00	1.099,44	0,00	0,00	5.919,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	188,67	6.108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO	0-REMETENTE				06.698.091/0005-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA TENENTE MARQUES 1818	SANTANA DE PARN	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	VOLUME			655,900	655,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V14289	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	300,0000	19,351100	5.805,33	5.994,00	1.078,92	188,67	18.00%	3.25%
V3330	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	96081000	000	5102	UN	100,0000	0,570000	57,00	57,00	10,26	0,00	18.00%	0.00%
V1286	CANETA ESF. BIC MEDIA PT	96081000	000	5102	UN	100,0000	0,570000	57,00	57,00	10,26	0,00	18.00%	0.00%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241145276132
PEDIDO ID BIONEXO 348442637.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A. 22.600/2023 || 348442637 | Vencto: 30/06/2024| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 950.39 (15.56%) Federal e R$ 1099.44 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebido(s) [illegible]
Nome: [illegible]
Função: Auxiliar Almox Data: 03/06/24

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. **341**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento	
Autopei Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	733116	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	[ ]Recusado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	30/06/2024	6.108,00	[ ]Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido
	Data	Entregador	[ ]Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 30/06/2024

Beneficiário
Autopei Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/05/2024	733116	DM	N	31/05/2024	109/00236565-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			6.108,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$20,16 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341** 34191.09008 23656.590066 10346.740003 2 97630000610800

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 30/06/2024

Beneficiário
Autopei Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/05/2024	733116	DM	N	31/05/2024	109/00236565-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			6.108,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$20,16 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 6.108,0000**	**🡻 3.64 % | R$ 231,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2408 - Caneta Esferografica Azul	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	**Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	100,0	0,5700	57,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:🡻 8.06% \| R$ 0,0500 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m					
2409 - Caneta Esferografica Preta	CANETA ESF. BIC MEDIA UND PRETA	**Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	100,0	0,5700	57,0000
***Referência:** 11/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6700 \| Variação da Última Compra:🡻 14.93% \| R$ 0,1000 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m					
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	300,0	19,9800	5.994,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$20,7000 \| Variação da Última Compra:🡻 3.48% \| R$ 0,7200 | R$ 216,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 348442637 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004559694739987050000997620000118056
BENEFICIARIO:
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34.354.953/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34.354.953/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.630
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.180,56
VALOR COBRADO 1.180,56
==========
NR.AUTENTICACAO F.123.DA6.FEA.AE1.FE3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) - VALOR TOTAL: R$ 1.180,56		NF-e **Nº 000.001.322** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)2551-5619

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.322 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3124 0634 3549 5300 0170 5500 1000 0013 2210 0074 1685

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO	131245996835575 04/06/2024 19:42:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0035036390040		34.354.953/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268)			45.349.461/0017-70	04/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 xxxxxxxx	JARDIM RECORD		06783-230	04/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)96581-6976	SP		19:42:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2024	1.180,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11549	CATGUT CROMADO 1 C/AG.5,0 CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 0780324057 QTD: 0,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 01/03/2027	30061090	0102	6102	UN	48,00	6,61	317,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11487	NYLON 2 AG 3,0 3/8 45CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 35230923 QTD: 0,00 FAB: 01/08/2023 VAL: 01/08/2024	30061090	0102	6102	UN	72,00	1,60	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11492	NYLON 3 AG 3,0 3/8 45CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 09240289 QTD: 0,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 28/02/2029	30061090	0102	6102	UN	144,00	1,60	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10277	FIO NYLON 4-0 AG.2,4CM 3/8 45CM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 01240011 QTD: 0,00 FAB: 01/01/2024 VAL: 01/01/2029	30061090	0102	6102	un	72,00	1,60	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de ...
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farmac Data: 06/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xxBIONEXO 348441784.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BH FIOS CIRÚRGICOS

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)2551-5619

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.322 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3124 0634 3549 5300 0170 5500 1000 0013 2210 0074 1685

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245996835575 04/06/2024 19:42:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0035036390040		34.354.953/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10373	FIO ACIDO POLIGLICOLICO 1 AG 37MM 1/2 70CM C/36 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 202456123 QTD: 0,00 FAB: 10/01/2024 VAL: 10/01/2029	30061090	0102	6102	UN	36,00	11,18	402,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário			Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-7			6943/99870-5	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador			Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			109/00000455-9			
Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
29/06/2024	**1322-1**	**R$**	**1.180,56**			

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.	**05/06/2024**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.	**29/06/2024**
Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-70 R CONTAGEM,736 SALA 5 - 31 2551-5619 BOA VISTA, BELO HORIZONTE/MG 31060237 Fone: 31 2551-5619	Agência / Código Beneficiário 6943/99870-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2024	1322-1	DM	N	05/06/2024	109/00000455-9
Uso do Banco	Carteira / Especie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 R$				**1.180,56**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 5,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/06/2024.
Cobrar multa de R$47,22 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Desenvolvido por Empsis - (42) 3025-3838 - https://www.empsis.com.br

---

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00045.596947 39987.050000 9 97620000118056

Local de Pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.	**29/06/2024**
Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-70 R CONTAGEM,736 SALA 5 - 31 2551-5619 BOA VISTA, BELO HORIZONTE/MG 31060237 Fone: 31 2551-5619	Agência / Código Beneficiário 6943/99870-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2024	1322-1	DM	N	05/06/2024	109/00000455-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 R$				**1.180,56**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 5,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/06/2024.
Cobrar multa de R$47,22 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1237**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,1237**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,1421**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Marca:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Embalagem:** 1	72,0	1,4500	104,4000	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	1,6000	115,2000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIO AGULHADO NYLON 2-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (209) **Marca:** LABOR IMPORT/PR **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	1,6840	121,2480	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.3CM 24ENV NPA 383, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	72,0	2,4200	174,2400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	2,7000	194,4000	
Comentário: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 2-0 C/AG 3,0CM CIR 3/8 TECHNOFIO **Marca:** ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** CX com 1	72,0	26,7748	1.927,7856	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:43

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -	Unidade	144.0

Últimas compras

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **408.0**
Preço Unit.: **1,1237**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SUPERMEDY FIOS**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1237**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SUPERMEDY FIOS**
Qntd: **288.0**
Preço Unit.: **1,1421**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,6000	230,4000	Confirmado
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	2,0000	288,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV SPA 662, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** ENV com 24	144,0	2,4200	348,4800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON -0- C/AG 3CM C/24 CIR 3/8 TECHNOFIO **Marca:** ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** CX com 1	144,0	26,7273	3.848,7312	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1335	Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,1917**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	1,6000	115,2000	Confirmado
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	2,0600	148,3200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 4-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV NPA 343, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	72,0	2,4200	174,2400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 4-0 C/AG 2 CM CIR.3/8 N540CTI20 SHALON **Marca:** FABRICANTE **Embalagem:** CX com 1	72,0	40,3874	2.907,8928	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,1600**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **8,1600**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	24,0	8,2000	196,8000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL POINTSUTURE **Marca:** POINTSUTURE **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	11,1800	268,3200	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

34.354.953/0001-70

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**7 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.456,8000**	**↑7.03 % | R$ 95,6808**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1267 - Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	CROMADO SHALON	**Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	6,6100	317,2800
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.48.00 | Preço R$7,1000 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.90% \| R$ 0,4900 | R$ 23,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
56704 - Catgut Simples 5-0 70cm Ag 2,20 (Gast) 1/2 Cir.Cil - PC125X	FIO CATGUT SIMPLES SHALON	**Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	5,7000	410,4000
***Referência:** 07/05/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$6,0200 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.32% \| R$ 0,3200 | R$ 23,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	MONONYLON® Preto	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	1,6000	115,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$1,1237 \| Variação da Última Compra: ↑ 42.39% \| R$ 0,4763 | R$ 34,2936 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	MONONYLON® Preto	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,6000	230,4000
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$1,1237 \| Variação da Última Compra: ↑ 42.39% \| R$ 0,4763 | R$ 68,5872 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	MONONYLON® Preto	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	1,6000	115,2000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$2,0600 \| Variação da Última Compra: ↓ 22.33% \| R$ 0,4600 | R$ 33,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	VICRYL POINTSUTURE	**Marca:** POINTSUTURE **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	11,1800	268,3200
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$8,1600 \| Variação da Última Compra: ↑ 37.01% \| R$ 3,0200 | R$ 72,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380108492906701
01/07/2024 08:53:34

```
28/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:16:49
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 28/06/2024
NR. DOCUMENTO               551.835.000.070.329
VALOR TOTAL                             4.353,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NORD P SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 1835-X          CONTA:         70.329-X
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.79F.3D9.356.A06.887
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nord Pharma

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

RUA JOSE DA SILVA LUCENA, 102 SALA 7 - IMBIRIBEIRA
51150-430 RECIFE - PE
FONE: (81)32235071

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.025.690
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0535 7531 1100 0153 5500 1000 0256 9010 0033 2677

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	126240048533240 31/05/2024 12:01:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0.865.572-38	8170.1550116	35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	**31/05/2024**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		**12:01:51**

FATURA / DUPLICATA

000025690/001 30/06/2024 4.353,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
4.353,20	522,38	0,00	0,00	4.353,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.353,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
GOLLOG RECIFE	0-Remetente				29.022.296/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Praca Ministro Salgado Filho, S/N	RECIFE	PE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				22,220	22,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
884	BEPEBEN 1.200.000UI INJ. C/50 F.A (BENZILP BENZATINA)TEUTO Lote=2505794 Fab=07/11/2023 Val=11/07/2025 Qtd=10 PMC=135,89 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	6108	CX	10	266,00	2.660,00	2.660,00	319,20	12,00
12	DIPIRONA SD 500MG/ML C/2ML (CX/120) - TEUTO Lote=26585071 Fab=01/08/2023 Val=26/08/2025 Qtd=17 PMC=0,00 Cód. Barras: 7896112126584	30049069	000	6108	CX	17	99,60	1.693,20	1.693,20	203,18	12,00

Conferido na Gestão N°
Taboão da Serra (SP)
Data: 10/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 261,19 OC:348439583.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22.600/2023 PARTILHA DE IMPOSTO:SP 100% R$ 261,19 e PE 0% R$ 0,00 CONF. GNRE DADOS PEDIDO=VENDEDOR:45 PEDIDO:33267 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

NordPharma

BANCO SANTANDER
AG: 4036
C/C: 13003954-8
PIX: comercial@nordestepharma.com.br

BANCO BRADESCO
AG: 3208
C/C: 14821-0
PIX: 35.753.111/0001-53

BANCO ITAÚ
AG: 0814
C/C: 99891-0
PIX: financeiro@nordestepharma.com.br

BANCO DO BRASIL
AG: 1835-X
C/C: 70.329-X

(81) 4102-4469
licitacao@nordpharma.com.br
Rua José da Silva Lucena - 102
51150-430 | Imbiribeira, Recife/PE
Inscrição Estadual: 0865572-38
CNPJ: 35.753.111/0001-53

Nord Produtos Em Saude Ltda

35.753.111/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.353,2000**	**↓4.61 % | R$ 210,1960**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66656 - Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml	BEPEBEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	500,0	5,3200	2.660,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$4,6800 \| Variação da Última Compra: ↑13.68% \| R$ 0,6400 | R$ 320,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA 500MG/2ML	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/2ML - F.A - CX - FRASCO - TEUTO CX com 120	2.040,0	0,8300	1.693,2000
***Referência:** 06/05/2024 - Qtd.2040.00 | Preço R$1,0899 \| Variação da Última Compra: ↓23.85% \| R$ 0,2599 | R$ 530,1960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **4,6800**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,6800**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	500,0	5,3200	2.660,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	500,0	5,4900	2.745,0000	
Comentário: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	500,0	5,7500	2.875,0000	
Uniao Farma Comercial Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	500,0	5,8500	2.925,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**06/05/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **1,0899**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,0358**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,9334**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/2ML **Marca:** TEUTO **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/2ML - F.A - CX - FRASCO - TEUTO CX com 120	2.040,0	0,8300	1.693,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	2.000,0	0,9040	1.808,0000	
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA					
Espirito Santo Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML CX 120 AMP 2ML - TEUTO **Marca:** DIPIRONA 500MG/ML CX 120 AMP 2ML - TEUTO **Embalagem:** 120	2.000,0	0,9400	1.880,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 120	2.000,0	0,9800	1.960,0000	
Comentário: TEUTO					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DIPIRONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,0590	2.118,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380108492906701
01/07/2024 09:01:42

```
28/06/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:16:49
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 28/06/2024
NR. DOCUMENTO               553.347.000.001.526
VALOR TOTAL                             4.912,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMTRONIC IND E COM LTDA
AGENCIA: 3347-2          CONTA:          1.526-1
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              45.349.461/0017 70
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.744.70E.4AC.987.395
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000354802
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0558 4266 2800 0133 5500 1000 3548 0211 7998 7911

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135241134495946 29/05/2024 18:49:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		29/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP			

FATURA

001 28/06/2024 4.912,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.912,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.912,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			17,376	14,841

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): MAR249003001894800 - Validade: 01/03/2027	90189099	040	5101	UN	250,0000	17,15000000	4.287,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): MAR249022004052400 - Validade: 01/03/2027	90189099	040	5101	UN	25,0000	25,00000000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241134495946 PC-348441784-1 - CONTRATO DE GESTAO N° S-467/2023 - P.A22.600/2023, RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 68492 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 544128 *** Cotacao Numero: G2887 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1576.42 (32.09%).	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Gerlene Luz Ass.: Função: Fisioterapeuta Data: 03/06/24

powered by TOTVS

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.912,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58302 - Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC	EQUIPO GIRASET EG0921	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	25,0000	625,0000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$25,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	**Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	250,0	17,1500	4.287,5000
***Referência:** 30/04/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$17,1500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m					

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58302	Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EQUIPO GIRASET EG0921 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	25,0000	625,0000	Confirmado

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EG0422000 **Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	250,0	17,1500	4.287,5000	Confirmado

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G338010849290670023
01/07/2024 09:04:00

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/06/2024
Data para pagamento	28/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	4.025,80
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.719,17
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	6.783,12
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	2.320,65
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.475,69
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.840,38
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.742,10
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.431,35
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	8.397,87

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:24

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/06/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	28/06/2024
Quantidade lançamentos	9
Valor R$	37.736,13

Dados atuais	
Data pagamento	28/06/2024
Quantidade lançamentos	9
Valor R$	37.736,13

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:29

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/06/2024
Data para pagamento	28/06/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	4.025,80
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.719,17
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	6.783,12
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	2.320,65
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.475,69
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.840,38
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.742,10
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.431,35
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	8.397,87

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	37637627	444.537.128-98	36408-8	4.025,80
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.719,17
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	34711488	347.405.688-37	99988-1	6.783,12
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	413229348	225.133.178-66	100020-9	2.320,65
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	3.475,69
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.840,38
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.742,10
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	2.431,35
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	8.397,87

Empregados: 9 Estagiários: 0 Total da Empresa: 37.736,13

(trinta e sete mil setecentos e trinta e seis reais e treze centavos)

TABOAO DA SERRA, 20/06/2024 Responsável: _____

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 4.025,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GONCALVES DA SILVA, CPF/CNPJ 444.537.128-98, na conta 36.408, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 9.D6F.061.DBE.401.B80.

(Quatro mil e vinte e cinco reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA GONCALVES DA SILVA	03519200000	00393

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/06/2023 A 16/06/2024	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.607,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.607,98	P
1/3 das Férias:	1.202,66	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	492,30	D
Desconto do imposto de Renda:	292,54	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.810,64	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	784,84	D
TOTAL LIQUIDO:	4.025,80	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.025,80 (quatro mil vinte e cinco reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Amanda Gonçalves

AMANDA GONCALVES DA SILVA

Data: 31/05/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.025,80(quatro mil vinte e cinco reais e oitenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

Amanda Gonçalves

AMANDA GONCALVES DA SILVA

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 4.719,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, CPF/CNPJ 173.687.368-70, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.BF9.400.B18.396.445.

(Quatro mil e setecentos e dezenove reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	89286000000	00159

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/10/2022 A 17/10/2023	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	437,15
Média Valores:	256,31
Outras Vantagens:	421,79
TOTAL BASE CALCULO:	4.440,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.440,83	P
1/3 das Férias:	1.480,28	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	647,77	D
Desconto do imposto de Renda:	554,17	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.921,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.201,94	D
TOTAL LIQUIDO:	4.719,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.719,17 (quatro mil setecentos e dezenove reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.719,17(quatro mil setecentos e dezenove reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 6.783,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA AGOSTINHO LUZ, CPF/CNPJ 347.405.688-37, na conta 99.988, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.40D.A2E.1FD.C4A.168.

(Seis mil e setecentos e oitenta e três reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CAMILA AGOSTINHO LUZ	57141000000	00311

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2023 A 30/06/2024	02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	03
Salário Base:	6.150,25
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	459,71
TOTAL BASE CALCULO:	6.609,96

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.609,96	P
1/3 das Férias:	2.203,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.121,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	8.813,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.030,16	D
TOTAL LIQUIDO:	6.783,12	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.783,12 (seis mil setecentos e oitenta e três reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Camila Agostinho Luz

CAMILA AGOSTINHO LUZ

Data: 31/05/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRA...

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.783,12(seis mil setecentos e oitenta e três reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

Camila Agostinho Luz

CAMILA AGOSTINHO LUZ

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 2.320,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE PEREIRA DO NASCIME, CPF/CNPJ 225.133.178-66, na conta 100.020, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.189.8BC.B37.EB1.B04.

(Dois mil e trezentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	11397000000	00245

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/12/2022 A 04/12/2023	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.612,77
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.895,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.895,17	P
1/3 das Férias:	631,72	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	206,24	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.526,89	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	206,24	D
TOTAL LIQUIDO:	2.320,65	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.320,65 (dois mil trezentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

Denise Pereira nascimento

DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.320,65(dois mil trezentos e vinte reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

Denise P nascimento

DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 3.475,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, CPF/CNPJ 311.828.778-00, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.912.B3D.800.211.41E.

(Três mil e quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	83773000000	00265

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/08/2022 A 04/08/2023	01/07/2024 A 20/07/2024 = 20 Dias		28/07/2024 A 06/08/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.612,77
Média Horas:	0,00
Média Valores:	833,33
Outras Vantagens:	329,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.775,10

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.850,06	P
1/3 das Férias:	616,69	P
Abono de Férias:	925,04	P
1/3 do Abono de Férias:	308,35	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	200,82	D
Desconto do imposto de Renda:	23,63	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.700,14	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	224,45	D
TOTAL LIQUIDO:	3.475,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.475,69 (três mil quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Kelviane de Aquino Azevedo

KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO

Data: 31/05/2024

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 3.475,69(três mil quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

Kelviane de Aquino Azevedo

KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 2.840,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, CPF/CNPJ 509.640.018-29, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.458.18C.FC4.E6D.42E.

(Dois mil e oitocentos e quarenta reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUAN MAGALHAES NEVES	08153600000	00432

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/12/2022 A 05/12/2023	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:		
Salário Base:	1.612,77	1/3 das Férias:	2.379,28	P
Média Horas:	281,88	Abono de Férias:	793,09	P
Média Valores:	202,23	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.379,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	0,00	
		Desconto do imposto de Renda:	279,50	D
			52,49	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.172,37	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	331,99	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.840,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.840,38 (dois mil oitocentos e quarenta reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luan Magalhães Neves

LUAN MAGALHAES NEVES

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 31/05/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.840,38(dois mil oitocentos e quarenta reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

Luan Magalhães Neves

LUAN MAGALHAES NEVES

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 2.742,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, CPF/CNPJ 330.199.878-06, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 3.AD3.BAD.D7C.4C1.85C.

(Dois mil e setecentos e quarenta e dois reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARISA SOARES DIAS	03805500000	00250

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/06/2023 A 25/06/2024	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:		
Salário Base:	1.594,53	1/3 das Férias:	2.263,15	P
Média Horas:	386,22	Abono de Férias:	754,38	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.263,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	0,00	
		Desconto do imposto de Renda:	260,92	D
			14,51	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.017,53	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	275,43	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.742,10	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.742,10 (dois mil setecentos e quarenta e dois reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Marisa Soares Dias

MARISA SOARES DIAS

Data: 31/05/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.742,10(dois mil setecentos e quarenta e dois reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

Marisa Soares Dias

MARISA SOARES DIAS

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 2.431,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 377.680.798-92, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.A66.275.9EF.8E7.C1E.

(Dois mil e quatrocentos e trinta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANE FERREIRA DA SILVA	18011000000	00365

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/08/2022 A 02/08/2023	01/07/2024 A 20/07/2024 = 20 Dias		21/07/2024 A 30/07/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.282,00	P
Salário Base:	1.594,53	1/3 das Férias:	427,33	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	641,00	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	213,67	P
Outras Vantagens:	328,47	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.923,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	132,65	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.564,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	132,65	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.431,35	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.431,35 (dois mil quatrocentos e trinta e um reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

TATIANE FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.431,35(dois mil quatrocentos e trinta e um reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

TATIANE FERREIRA DA SILVA

G3340109576182491
01/07/2024 10:04:38

Aviso de lançamento

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

Data 28/06/2024 Valor R$ 8.397,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 172, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, CPF/CNPJ 338.306.348-89, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.C58.EFB.A19.2CA.0A8.

(Oito mil e trezentos e noventa e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/07/202410:04:38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	27255000000	00297

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/04/2023 A 09/04/2024	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.150,25
Média Horas:	1.477,62
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	814,33
TOTAL BASE CALCULO:	8.442,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	8.442,20	P
1/3 das Férias:	2.814,06	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.949,54	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	11.256,26	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.858,39	D
TOTAL LIQUIDO:	8.397,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.397,87 (oito mil trezentos e noventa e sete reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

Viviane S. D. Palese

VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.397,87(oito mil trezentos e noventa e sete reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
TABOAO DA SERRA

Viviane S. D. Palese

VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380108492906701
01/07/2024 09:02:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.02.10
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3269-7 - BENTO GONCALVES-CENTRO
CONTA:      17.102-6

FAVORECIDO:  COMERCIAL JAUER DE BRINQUEDOS, MATE
CPF/CNPJ: 34.347.305/0001-96
VALOR: R$                                178,80
DEBITO EM: 28/06/2024
================================================
DOCUMENTO: 062801
AUTENTICACAO SISBB:        9.B5B.F0C.743.C1D.A02
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE COMERCIAL JAUER DE BRINQUEDOS, MATERIAL ESCOLAR E DE ESCRIT◆ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002973 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

COMERCIAL JAUER DE BRINQUEDOS, MATERIAL ESCOLAR E DE ESCRIT◆
Avenida Independência, 231,
Sala 03, Centro
95.720-000 - Garibaldi - RS
Fone (54) 98434-7079 -
m.presentegaribaldi@yahoo.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 002973
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4324 0534 3473 0500 0196 5500 1000 0029 7360 9008 4699

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda por Internet	643240001433227 31/05/2024 14:19:54	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
050/0081360		34.347.305/0001-96

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOA DA SERRA		45.349.461/0017-70		31/05/2024
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06.783-230	31/05/2024
Município		Fone/Fax	UF	Hora saída
Taboão da Serra			SP	14:19:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/05/2024	178,80						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3691	HID. HI-TECPOINT BX-V5 AZ	96081000	1103	6.102	UN	6,00	14,90	89,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3692	HID. HI-TECPOINT BX-V5 PR	96081000	1103	6.102	UN	6,00	14,90	89,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
37474	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 73,46 (41,09%) Federais R$ 43,06 (24,08%) Estaduais R$ 30,40 (17,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. DADOS PARA PAGAMENTO BANCO BRADESCO AGÊNCIA 3269 C/C: 17102-6 TITULAR: EMISSOR DESTA NF-E. CHAVE PIX CNPJ: 34.347.305/0001-96. Data e Hora de Entrada em Contingência: 31/05/2024 14:19:51 Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ	Contrato de [illegible] Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: [illegible] Ass.: Função: AUXILIAR ADM Data: 05/06/24

31/05/2024 14:33:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2412	Caneta Hidrografica V5 Preta -	Unidade	12.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Pilot**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **18,1875**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** C com 1	12,0	14,3500	172,2000	
Comentário: Caneta Técnica indica para uso profissional, com traço preciso de 0.5mm, ponta sintética, tinta anti-fraude					
Comercial Jauer De Brinquedos, Materiais Escolares E Utilidades Domésticas Ltda	**Item:** CANETA V5 PILOT HI-TECPOINT 0.5 TINTA MOLHADA - UNIDADE **Marca:** PILOT **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	14,9000	178,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 10h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 070798 Caneta hidrográfica HI TECPOINT BXV5 azul **Marca:** Pilot **Embalagem:** Caixa com 12	12,0	18,9958	227,9496	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	19,0600	228,7200	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT,05 V5 PRETA PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	19,5900	235,0800	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT 0,5MM PRETO BX-V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** PC com 1	12,0	20,8000	249,6000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UN com 1	12,0	22,5300	270,3600	

Cotação 348442637 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

Comercial Jauer De Brinquedos, Materiais Escolares E Utilidades Domésticas Ltda

34.347.305/0001-96

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 178,8000**	**🡻 18.08 % | R$ 39,4500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2412 - Caneta Hidrografica V5 Preta	CANETA V5 PILOT HI-TECPOINT 0.5 TINTA MOLHADA - UNIDADE	**Marca:** PILOT **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	14,9000	178,8000

***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$18,1875 | Variação da Última Compra:🡻 18.08% | R$ 3,2875 | R$ 39,4500
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 348442637 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070015711651839953390000897720000040450
BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.802
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 404,50
VALOR COBRADO 404,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.BFF.17E.BB7.D29.78B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 404,50		NF-e **Nº 000.000.893** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.893** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3524 0626 2387 8500 0129 5500 0000 0008 9310 0009 1420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	135241347074624 25/06/2024 08:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
298494588116		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	25/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		08:13:38

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9142	404,50	0,00	404,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	24/06/2024	404,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	404,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	10,00	15,50	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000004679	MARMITEX 200 C/50	39241000	0102	5102	UN	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5558888	COLHER SOBREMESA PRAFESTA 20X50 CX C/1000	39241000	0102	5102	UN	3,00	41,50	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farmac Data: 25/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 145,01 (35,85%). Fonte: IBPT.	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00157.116518 39953.390000 8 97720000040450**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/07/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9
Data do documento 24/06/2024	Núm. do documento 9142		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/06/2024	Nosso Número 157 / 00001571 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **404,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO protesto automatico 5 dias após o vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00157.116518 39953.390000 8 97720000040450**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/07/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9
Data do documento 24/06/2024	Núm. do documento 9142		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/06/2024	Nosso Número 157 / 00001571 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **404,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO protesto automatico 5 dias após o vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438
Descrição da compra

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ : 45.349.461/0017-70 Inscrição estadual : Isento
Endereço : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Telefones : (16) 3374-8438

24/06/2024 13:31 - Pedido 9142

Quant	Descrição	Unit	Total
10	Marmitex 300 c/50	15,50	155,00
10	Marmitex 200 c/50	12,50	125,00
3	Colher sobremesa prafesta 20x50 cx c/1000	41,50	124,50

SubTotal sem desconto	437,65
Desconto de 7,57 %	33,15
Total a pagar	**R$ 404,50**

Vendedor: ENTREGA

Parcelamento

Parcela	Vencimento	Nº do documento	Valor
01/01	24/06/2024	9142	R$ 404,50

ATENÇÃO

POR FAVOR CONFERIR
A MERCADORIA NO ATO
DA ENTREGA
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
NÃO SERÃO ACEITAS

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101365256179297610001088404
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.803
NOSSO NUMERO 17115360001365256
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 10.884,04
VALOR COBRADO 10.884,04
==========
NR.AUTENTICACAO 6.EA2.737.011.FA6.AE0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1875013 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8750 1314 3509 0948

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241149695292 31/05/2024 20:39:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/05/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/05/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1875013/1	28/06/2024	10.884,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.884,04	1.474,97	0,00	0,00	10.884,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.884,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
77,00	VOLUME(S)		1,62956	763,903	763,903

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2431281 Q: 2.000,0000 F: 17/04/24 V: 15/04/2026	30049099	000	5102	AP	2.000,00	0,2118	423,60	423,60	50,83	0,00	12,00	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN) L: BF23006913 Q: 15,0000 F: 30/01/24 V: 30/12/2025, nFCI: A5B50704-B05C-4FF7 -9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	15,00	25,99	389,85	389,85	70,17	0,00	18,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 3100387 Q: 2.400,0000 F: 24/10/23 V: 24/10/2025	30049041	000	5102	AP	2.400,00	0,6289	1.509,36	1.509,36	271,69	0,00	18,00	0,00
032754	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (UNIAO QUIMICA) L: 2330011 Q: 25,0000 F: 12/06/23 V: 30/06/2025	30042099	000	5102	AP	25,00	8,78	219,50	219,50	39,51	0,00	18,00	0,00
013993	GLICOSE 25% 10ML (EQUIPLEX) L: 2430800 Q: 200,0000 F: 09/03/24 V: 09/03/2026	30049099	000	5102	AP	200,00	0,4325	86,50	86,50	10,38	0,00	12,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-078/23 Q: 200,0000 F: 10/12/23 V: 30/11/2025	30049099	000	5102	AP	200,00	3,95	790,00	790,00	94,80	0,00	12,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: OA0502 Q: 300,0000 F: 08/02/24 V: 28/02/2026	30042029	000	5102	CP	300,00	0,7915	237,45	237,45	28,49	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/06/2024 Pedido: 2850149 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2850149 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass.: _____

Função: Auxiliar Adm Data: 03/06/24

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1875013 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8750 1314 3509 0948

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135241149695292 31/05/2024 20:39:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2211624 Q: 750,0000 F: 20/08/22 V: 31/08/2024	30049069	000	5102	CP	750,00	0,0371	27,83	27,83	5,01	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50010281 Q: 50,0000 F: 24/01/24 V: 24/01/2026 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,9619	248,10	248,10	44,66	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-071/23M Q: 350,0000 F: 25/11/23 V: 30/04/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	350,00	1,82	637,00	637,00	76,44	0,00	12,00	0,00
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 24040430 Q: 300,0000 F: 20/03/24 V: 31/03/2026	30049069	000	5102	FA	300,00	6,14	1.842,00	1.842,00	221,04	0,00	12,00	0,00
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 913729 Q: 75,0000 F: 30/04/24 V: 30/04/2026 L: 91412 9 Q: 540,0000 F: 02/05/24 V: 02/05/2026	30049099	000	5102	BO	615,00	6,59	4.052,85	4.052,85	486,35	0,00	12,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (FARMACE) L: 24D8366C Q: 2.000,0000 F: 14/04/24 V: 14/03/2026	30039099	000	5102	AP	2.000,00	0,21	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/06/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
10.884,04			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001365256	1875013/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/06/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
10.884,04	17115360001365256		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01365.256179 2 97610001088404

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					28/06/2024
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
31/05/2024	1875013/01	DM	N	31/05/2024	17115360001365256
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				10.884,04

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/06/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 217,68)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01365.256179 2 97610001088404

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					28/06/2024
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
31/05/2024	1875013/01	DM	N	31/05/2024	17115360001365256
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				10.884,04

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/06/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 217,68)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8750 1314 3509 0948

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
395060142110	**67.729.178/0004-91**	**55**	**1**	**1875013**	**31/05/2024**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**0**	**11/06/2024 10:41:12**	**0**

***DADOS ADICIONAIS: NÚMERO CONTRATO: S-467/2023

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 10.884,0420**	**⬆0.82 % | R$ 88,0395**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN - 250MG/5ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	200,0	3,9500	790,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$2,3000 \| Variação da Última Compra: ⬆71.74% \| R$ 1,6500 | R$ 330,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	2.000,0	0,2118	423,6000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2249 \| Variação da Última Compra: ⬇5.82% \| R$ 0,0131 | R$ 26,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN	**Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7915	237,4500
***Referência:** 16/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,7915 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
66464 - Captopril 25 mg	CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 750	750,0	0,0371	27,8250
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.750.00 | Preço R$0,0308 \| Variação da Última Compra: ⬆20.45% \| R$ 0,0063 | R$ 4,7250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66508 - Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml	INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML	**Marca:** ASPEN **Embalagem:** FR com 1	15,0	25,9908	389,8620
***Referência:** 01/04/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$25,1600 \| Variação da Última Compra: ⬆3.3% \| R$ 0,8308 | R$ 12,4620 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	2.400,0	0,6289	1.509,3600
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,7323 \| Variação da Última Compra: ⬇14.12% \| R$ 0,1034 | R$ 248,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL - 0,2MG/ML - Ampola - Solucao Injetavel - CRISTALIA Ampola com 50	50,0	4,9619	248,0950
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,7900 \| Variação da Última Compra: ⬆3.59% \| R$ 0,1719 | R$ 8,5950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	350,0	1,8200	637,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$1,7761 \| Variação da Última Compra: ↑2.47% \| R$ 0,0439 | R$ 15,3650 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	300,0	6,1400	1.842,0000
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$6,0000 \| Variação da Última Compra: ↑2.33% \| R$ 0,1400 | R$ 42,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
6392 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 25	25,0	8,7800	219,5000
***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$9,7039 \| Variação da Última Compra: ↓9.52% \| R$ 0,9239 | R$ 23,0975 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
188 - Solução Injetável de Glicose 25% 10ml	GLICOSE 25% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	200,0	0,4325	86,5000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra: ↑27.21% \| R$ 0,0925 | R$ 18,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F	**Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 15	615,0	6,5900	4.052,8500
***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.615.00 | Preço R$6,6000 \| Variação da Última Compra: ↓0.15% \| R$ 0,0100 | R$ 6,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML - 0,9% - AMPOLA - FARMACE com 200	2.000,0	0,2100	420,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2300 \| Variação da Última Compra: ↓8.70% \| R$ 0,0200 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m					

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	130.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,3000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ZYDUS - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - CX COM 5UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5990**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN - 250MG/5ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	200,0	3,9500	790,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	130,0	3,9600	514,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ZYDUS - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - CX COM 5UN **Marca:** ZYDUS - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	130,0	4,0903	531,7390	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) CX COM 5UN					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	130,0	4,1975	545,6750	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	130,0	4,2000	546,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2025 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,2249**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,2266**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,2215**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	2.000,0	0,2118	423,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.000,0	0,2120	424,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** Cx com 200	2.000,0	0,2150	430,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	2.000,0	0,2200	440,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE					
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJEÇÃO 10ML **Marca:** FARMA VISION **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 10ML - 10ML - FLACONETE/AMPOLA - FARMA VISION com 50	2.000,0	0,2290	458,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC - 10ML - Caixa - INJETAVEL - SAMTEC Caixa com 200	2.000,0	0,2428	485,6000	
Comentário: 8532 - AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido	Comprimido	60.0

Últimas compras

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7915**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8270**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	300,0	0,7915	237,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m.					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** AZITROPHAR **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	60,0	0,8000	48,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	60,0	0,8327	49,9620	
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CMP CX C/150 CP "GENERICO" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1 com 150	60,0	1,0011	60,0660	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 5	60,0	1,4000	84,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03715 -- Nome comercial : GEN AZITROMICINA 500MG CPR C/5 -- Nome Quimico : AZITROMICINA 500MG CPR C/5 -- Observação -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** AZITROMICINA DIIDRATADA **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 3	60,0	1,8033	108,1980	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/03CPR - PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG CX C/03CPR - PHARLAB **Embalagem:** 3	60,0	2,8620	171,7200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	**Captopril 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**350.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **780.0**
Preço Unit.: **0,0308**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,0236**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500	350,0	0,0259	9,0650	
Comentário: Validade: 13/03/2026 - CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) CIMED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 750	750,0	0,0371	27,8250	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 ás 8h19m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI **Marca:** CAPTOPRIL 25MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 600	350,0	0,0376	13,1600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	350,0	0,0610	21,3500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02324 -- Nome comercial : GEN CAPTOPRIL 25MG CPR C/30 -- Nome Quimico : CAPTOPRIL 25MG CPR C/30 -- Observação -- null					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/30 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** CAPTOPRIL 25MG C/30 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 30	350,0	0,0733	25,6550	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CAPTOPRIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 30	350,0	0,0743	26,0050	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	350,0	0,0837	29,2950	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	15.0

Últimas compras

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Agille Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **INSULINA NOVOLIN R 100UI 10ML - NOVO NORDISK**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **25,1600**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOMM**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **26,5241**

Data:**15/12/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **28,4799**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML **Marca:** ASPEN **Embalagem:** FR com 1	15,0	25,9908	389,8620	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK **Marca:** INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK **Embalagem:** 1	15,0	35,4095	531,1425	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK **Marca:** INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK **Embalagem:** 1	15,0	45,0000	675,0000	

Cotação 348439583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	2400.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**
Marca: **NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,7323**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **METROFARMA 5MG/ML-FARMACE-CX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,5665**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	2.400,0	0,6289	1.509,3600	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	2.400,0	0,6290	1.509,6000	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA					
Espirito Santo Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML - HALEX **Marca:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML CX 240 AMP 2ML - HALEX **Embalagem:** 240	2.400,0	0,7100	1.704,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	2.400,0	0,7323	1.757,5200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR **Embalagem:** 240	2.400,0	0,7470	1.792,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,7900**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,9619**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,7814**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	3,0418	152,0900	
Comentário: MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (S) CX COM 50UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL - 0,2MG/ML - Ampola - Solucao Injetavel - CRISTALIA Ampola com 50	50,0	4,9619	248,0950	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP / CRISTALIA **Marca:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP / CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,2800	264,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	5,3748	268,7400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,7761**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	350,0	1,8200	637,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	350,0	1,8300	640,5000	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML-HYPOFARMA - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	350,0	1,9318	676,1300	
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda - Epp**
Marca: **OMEPRAZOL 40MG CX/20FA+20 AMP DILX10ML - BLAU**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **6,0000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BLAU**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **5,7100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828 **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	300,0	6,1400	1.842,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	300,0	6,1500	1.845,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 10ML INJETAVEL **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	6,2100	1.863,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Marca:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	300,0	6,2601	1.878,0300	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) CX COM 20UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	300,0	6,2618	1.878,5400	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,7039**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,0989**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ - 1002459 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 25	25,0	8,7800	219,5000	Confirmado
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ BROMETO DE ROCURONIO **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	8,7900	219,7500	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** MISCK **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	25,0	9,1500	228,7500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	9,5745	239,3625	
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ					
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** ROCURON **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	10,4900	262,2500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** UNIREZ 10MG/ML 25FA 5ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	10,5200	263,0000	
Comentário: VENC 03/2025					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
188	Solução Injetável de Glicose 25% 10ml - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** GLICOSE 25% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	200,0	0,4325	86,5000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** Glicose 25% 10ml inj. PLast.SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** plastico com 1	200,0	0,4326	86,5200	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 25% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 25% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	200,0	0,4800	96,0000	
Comentário: HALEX-ISTAR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 25% 10ML CX C/200 **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 800	200,0	0,4835	96,7000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,5192	103,8400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 25% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** GLICOSE 25% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,5774	115,4800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,7636	152,7200	
Comentário: 11484 - GLICOSE 25% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/06/2024 12:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	620.0

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **6,6000**

Data:**16/04/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,6000**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **6,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 15	615,0	6,5900	4.052,8500	Confirmado
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	620,0	6,6000	4.092,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C / 14 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C / 14 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Embalagem:** 14	620,0	7,1000	4.402,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	620,0	7,4860	4.641,3200	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA **Embalagem:** 15	620,0	7,5000	4.650,0000	
Comentário: Validade: 09/04/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 1	620,0	7,5785	4.698,6700	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,2300**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,2300**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML - 0,9% - AMPOLA - FARMACE com 200	2.000,0	0,2100	420,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Caixa com 200	2.000,0	0,2200	440,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	2.000,0	0,2230	446,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	2.000,0	0,2400	480,0000	
Comentário: Validade: 18/01/2026 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE					
Alfalagos Ltda	**Item:** CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML - - FARMARIN **Marca:** CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML - - FARMARIN **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2451	490,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 200	2.000,0	0,2519	503,8000	

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070001149381439979740006197620000059900
BENEFICIARIO:
EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 41.843.247/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 41.843.247/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 62.804
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 599,00
VALOR COBRADO 599,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.591.08B.B17.231.5DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

xmedi **EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** Rua Uniflor, 782, Emiliano Perneta 83.324-227 - Pinhais - PR Fone (44) 99836-6363 https://www.exmedi.com.br/ - comercialextec@gmail.com	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 011375** SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco Chave de acesso 4124 0541 8432 4700 0157 5500 1000 0113 7519 7079 4750 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias - Não Contribuinte		141240158104029 29/05/2024 14:08:05
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
9089411600		41.843.247/0001-57

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil	45.349.461/0017-70		29/05/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	29/05/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	14:08:04

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EBTRANS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5070	Lenco Umedecido 20 UN Geriatrico Banho Leito Higiene Corpo	56031230	0102	6.108	null	100,00000	5,99000	599,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
9399186	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 194,38 (32,45%) Federais R$ 80,57 (13,45%) Estaduais R$ 113,81 (19,00%) . Fonte IBPT. 348441784.1 Cotação - Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil (45.349.461/0017-70) Transportadora: EBTRANS - Volume:02 Enviado a quantidade em dobro em pacotes de 20 Unidades	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.:
Função: AUX. FARMACIA Data: 03/06/24

29/05/2024 14:08:22

NF-e Nº 011375 Série 1

EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua Uniflor , 782 , Emiliano Perneta , Pinhais - PR - 83.324-227
Fone 44998366363
https://www.exmedi.com.br/
comercialextec@gmail.com

Chave de acesso
41240541843247000157550010000113751970794750
Número de protocolo
141240158104029
Data emissão
29/05/2024

Nº	Correção	Data
1	CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	11/06/2024 14:14:07

Exmedi

41.843.247/0001-57

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 599,0000**	**↓ 38.32 % | R$ 372,1900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	**Marca:** EXTEC **Embalagem:** pct com 1	100,0	5,9900	599,0000

***Referência:** 17/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$9,7119 | Variação da Última Compra:↓ 38.32% | R$ 3,7219 | R$ 372,1900
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**17/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** TOALHA PARA BANHO DE ACAMADOS 20CMX20CM C/ ANTISSEPTICO UMEDECIDA C/08 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 8	100,0	4,9841	498,4100	
Comentário: TOALHA PARA BANHO DE ACAMADOS ESTERIL 80GR 20CMX20CM C/ ANTISSEPTICO UMEDECIDA POLAR FIX C/08 F08564					
Exmedi	**Item:** Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 **Marca:** EXTEC **Embalagem:** pct com 1	100,0	5,9900	599,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	100,0	9,7119	971,1900	

Cotação 348441784 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m